\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa, telefónne číslo*

 Riaditeľstvo ZŠ

 M. R. Štefánika 910/51

 075 01 Trebišov

 *Miesto, dátum*

**Vec: Žiadosť o povolenie vzdelávania v škole mimo územia Slovenskej republiky**

Náš syn/dcéra .................................................................. rodné číslo ............................

bydlisko ..................................................................................... je žiakom ...................triedy Vašej školy.

V zmysle §25, ods. 1 a 2 Zákona č. 245/2008 Vás žiadame o povolenie vzdelávania v škole mimo územia Slovenskej republiky z dôvodu ........................................................... .......................................................................................................................................................

Bydlisko žiaka v zahraničí: .........................................................................................................

Adresa školy, ktorú bude žiak navštevovať v zahraničí: ......................................................................................................................................................

 Podpis zákonného zástupcu

*meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa, telefónne číslo*

 Riaditeľstvo ZŠ

 M. R. Štefánika 910/51

 075 01 Trebišov

 *Miesto, dátum*

Vec: Žiadosť o vykonanie komisionálnej skúšky

Náš syn/dcéra .................................................................. rodné číslo ............................

bydlisko ..................................................................................... je žiakom ...................triedy Vašej školy.

V súčasnosti žijeme mimo územia SR:

Bydlisko žiaka v zahraničí: .........................................................................................................

Adresa školy, ktorú žiak navštevoval v zahraničí: ......................................................................................................................................................

Na základe Rozhodnutia č. ................................ o povolení vykonávať povinnú školskú dochádzku v zahraničí Vás žiadame o povolenie vykonať komisionálnu skúšku za .............................. ročník.

 Podpis zákonného zástupcu