(Meno, priezvisko, adresa zákonného zástupcu žiaka)

 Základná škola

 Bernolákova 35

 942 01 Šurany

**Žiadosť o povolenie vzdelávania v škole mimo územia SR**

Žiadam Vás o povolenie vzdelávania podľa § 23 b) zákona 245/2008 v znení neskorších predpisov – v škole mimo územia Slovenskej republiky pre moje dieťa

od ................................... do .....................................

Údaje o žiakovi:

meno a priezvisko: .......................................................................................................................

bydlisko v SR:...............................................................................................................................

dátum narodenia:...........................................................................................................................

adresa bydliska v zahraničí:..........................................................................................................

názov a adresa školy, ktorú bude žiak v zahraničí navštevovať:..................................................

.......................................................................................................................................................

Do 30 dní od dátumu podania žiadosti o povolení plniť povinnú školskú dochádzku mimo SR oznámim názov a adresu školy, ktorú môj syn/dcéra budú v zahraničí navštevovať (resp. potvrdím školu uvedenú v žiadosti).

Prehlasujem, že som bol/a oboznámený/á s internou smernicou ZŠ o „Plnení povinnej školskej dochádzky a vzdelávaní na školách mimo územia SR“. Všetky údaje som vyplnil/a pravdivo a kontakty som uviedol/a správne. O akýchkoľvek zmenách, ktoré budú súvisieť s mojím osobitným pobytom v zahraničí budem ihneď informovať riaditeľku školy telefonicky alebo elektronickou formou.

Súhlasím s použitím osobných údajov na účely spracovania žiadosti pre plnenie osobitného spôsobu školskej dochádzky.

S pozdravom

V .....................................dňa ........................................

 ......................................................

 podpis zákonného zástupcu