***Meno a priezvisko, adresa trvalého pobytu, e-mail zákonného zástupcu***

ZŠ sv. Cyrila a Metoda

Bernolákova 18

040 11 Košice

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

 Žiadam Vás o povolenie vzdelávania v škole mimo územia Slovenskej republiky môjho syna/mojej dcéry .................................................................., žiaka/žiačky ...................... triedy, v termíne od ...................... do ........................

Dátum narodenia: ...................................................................................................

Miesto narodenia: ...................................................................................................

Rodné číslo: ............................................................................................................

Adresa v zahraničí: .................................................................................................

Presný názov a adresa školy, ktorú žiak navštevuje v zahraničí: .................................................................................................................................

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

*Miesto a dátum.........................................................*

*Podpis zákonného zástupcu*