**......................................................................................................................................................**

 (Meno, priezvisko, adresa trvalého bydliska, telefonický kontakt zákonného zástupcu žiaka)

**Základná škola Štefana Senčíka**

 **Tekovská 17**

 **935 26 Starý Tekov**

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

*Vec:* **Žiadosť o vydanie rozhodnutia vykonávať povinnú školskú dochádzku mimo územia SR**

Vážený pán riaditeľ,

žiadam Vás o prijatie môjho syna/dcéry ..............................................................................................

narodený/-á .................................................. v ....................................................................................

bytom (adresa v zahraničí) ...................................................................................................................

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

v školskom roku 20\_\_\_\_ / 20\_\_\_\_ za žiaka Vašej školy.

Škola v zahraničí, v ktorej bude žiak študovať (presný názov a adresa školy):

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

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

 Predpokladaná dĺžka pobytu v zahraničí: .............................................................................................

Odôvodnenie:

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

**Príloha:** Potvrdenie zahraničnej školy o návšteve školy

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

 podpis 1. zákonného zástupcu podpis 2. zákonného zástupcu