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

Meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa bydliska

ZŠ s MŠ, Školská 1575,

Hriňová 962 05

**Vec: Žiadosť o osobitný spôsob plnenia školskej dochádzky.**

Žiadam Vás o povolenie plniť povinnú školskú dochádzku mimo územia Slovenskej republiky pre môjho syna .

Meno a priezvisko: Dátum narodenia:

Miesto narodenia: Rodné číslo:

**Na obdobie:**

Trvalé bydlisko:

Cieľová krajina a adresa pobytu v zahraničí:

Názov a adresa školy v zahraničí:

Kontakt zákonného zástupcu :

tel. číslo:

e-mail:

V zmysle zákona NR SR č. 18/2018 o ochrane osobných údajov (GDPR) a zákona č.245/2008 § 11 ods. 6 a 7 súhlasím so spracovaním osobných údajov pre potreby školy.

Odôvodnenie:

Prílohy:

* Potvrdenie o prechodnom pobyte
* Doklady o prijatí žiaka do školy v zahraničí

Dátum: podpis zákonného zástupcu: