Základná škola, Lachova ul. Č. 1, 851 03 Bratislava

Žiadosť o povolenie štúdia v zahraničí.

Školský rok:……

Zákonný zástupcovia žiaka:

Otec:
Meno a priezvisko (titul):

Adresa trvalého bydliska : .....

Kontakt: email:…… tel.:…….....

Matka:
Meno a priezvisko (titul): .....

Adresa trvalého bydliska : .....

Kontakt: email:…… tel.:…….....

Korešpondenčná adresa (ak je iná ako adresa trvalého pobytu)……

……

Kontaktná osoba v Slovenskej republike (meno, priezvisko, adresa,kontakt):……..…..

……

Žiadam Vás o povolenie štúdia v zahraničí pre môjho syna – moju dcéru :

Meno a priezvisko dieťaťa:.....

Rodné číslo dieťaťa : ..... Trieda : ……...

Adresa trvalého bydliska (SK):.....

Adresa bydliska v zahraničí:……Štát:……..

Názov školy v zahraničí:……...……

Adresa školy : ……..……

Bratislava,.....

……..

.....
podpis zákonných zástupcov
dieťaťa