(Meno, priezvisko zákonného zástupcu, bydlisko, telefonický kontakt, mailový kontakt)

**Základná škola s materskou školou Šarišské Michaľany**

**PaedDr. Mária Cvancigerová**

**Pod lesíkom 19**

**082 22 Šarišské Michaľany**

**Vec**

**Povolenie plniť povinnú školskú dochádzku mimo územia SR - žiadosť**

**Zákonný zástupca žiaka**

Meno a priezvisko: .....................................................................................................................

Bydlisko: ....................................................................................................................................

Dátum narodenia:.....................................v.................................... Číslo OP: ..........................

## Žiadam riaditeľku Základnej školy s materskou školou Šarišské Michaľany o povolenie plniť povinnú školskú dochádzku mimo územia SR u môjho syna / mojej dcéry

Meno a priezvisko: .....................................................................................................................

Bydlisko: ....................................................................................................................................

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

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

Názov a adresa školy v zahraničí: ............................................................................................

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

/ak je vopred známa/

v období od:...................................................do.......................................................................

Do 30dní od dátumu podania žiadosti o povolení plniť povinnú školskú 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 vzdelávanie 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.

V Šarišských Michaľanoch dňa:

Čitateľný podpis žiadateľa / zákonného zástupcu žiaka /: ........................................................