Meno, priezvisko žiaka/žiačky, adresa

 Gymnázium

 Mgr. Adriana Randíková

 riaditeľka školy

 Veľká okružná 22

 010 01 Žilina

 V dňa

**Vec**

**Žiadosť o povolenie absolvovať časť štúdia v škole obdobného typu v zahraničí**

Žiadam riaditeľku školy o povolenie absolvovať časť štúdia v škole obdobného typu v zahraničí (meno a priezvisko žiaka/žiačky) ............................................................, nar. ,

rod. č. ....................................................., žiaka/žiačky .............................. triedy, na obdobie od do ...................................

**Doplňujúce informácie**

Názov a adresa školy v zahraničí:

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

Kontakt na žiaka/žiačku (email, mobil):

 podpis žiaka/žiačky