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