Meno, priezvisko zákonných zástupcov, 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 pre môjho syna/moju dcéru ..................................................................., nar. ..............................,

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

**Doplňujúce informácie**

Názov a adresa školy v zahraničí:

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

Kontakt na zákonného zástupcu (email, mobil):

podpis zákonného zástupcu (otec)

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

podpis zákonného zástupcu (matka)