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)