 Základná škola, Komenského 1962/8, 075 01 Trebišov

 tel.: 0911 677 766 skola@zskom.sk [www.zskomtv.sk](http://www.zskomtv.sk)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zákonný zástupca: .............................................................................tel. kontakt:.................................

Adresa trvalého bydliska: ......................................................................................................................

Riaditeľstvo ZŠ Komenského

 Mgr. Radoslav Ujhelyi

 Komenského 1962/8

 075 01 Trebišov

**ŽIADOSŤ O POVOLENIE PLNIŤ POVINNÚ ŠKOLSKÚ DOCHÁDZKU**

**MIMO ÚZEMIA SR**

Podpísaný zákonný zástupca žiadam o povolenie plniť povinnú školskú dochádzku mimo územia SR pre moje dieťa:

Meno a priezvisko žiaka: ...................................................... Dátum narodenia: .................................. Adresa trvalého bydliska: ......................................................................................................................

Štúdium v zahraničí od .......................................................... do .......................................................

Dieťa bude navštevovať: .......................................................................................................................

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

 (presná adresa školy, do ktorej žiak nastúpi)

**ODÔVODNENIE:**

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

Za vybavenie žiadosti vopred ďakujem.

Trebišov ..................................... ...............................................

 Podpis zákonného zástupcu

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

skola@zskomtv.sk sekretariát: 056/672 73 87