 Základná škola, Komenského 1962/8, 075 01 Trebišov

tel.: 0911 677 766 [skola@zskom.sk](mailto: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](mailto:skola@zskomtv.sk) sekretariát: 056/672 73 87