Meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa

Spojená škola Belá

Oslobodenia č. 165

013 05 Belá

**Žiadosť o povolenie osobitného spôsobu dochádzky v zahraničí**

**Žiadateľ (zákonný zástupca)**

Meno a priezvisko:

Adresa bydliska (ulica, číslo, PSČ, miesto):

Adresa bydliska v zahraničí:

Mobil:

e-mail:

**Žiak**

Meno a priezvisko žiaka:

Rodné číslo:

Adresa bydliska (ulica, číslo, PSČ, miesto):

Adresa bydliska v zahraničí:

Názov a adresa školy v zahraničí:

**Vzdelávanie v školách mimo územia SR – plnenie povinnej školskej dochádzky mimo územia SR**

od: do:

V  dňa

 podpis zákonného zástupcu