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

Meno, adresa, telefonický a mailový kontakt zákonného zástupcu žiaka

ZŠ s MŠ Veľká Lehota

433

966 41 Veľká Lehota

**Vec**

**Žiadosť o povolenie osobitného plnenia povinnej školskej dochádzky**

Vážená pani riaditeľka,

obraciame sa na Vás so žiadosťou o povolenie osobitného plnenia povinnej školskej dochádzky podľa zákona číslo 245/2008 Z. z., § 23, písmeno b), a to v školskom roku ...................................................

pre našu dcéru/syna ................................................................................................................................................................

žiaka (žiačky) ................. triedy

dátum a miesto narodenia ........................................................................................................................

rodné číslo žiaka (žiačky) .........................................................................................................................,

trvalým pobytom.....................................................................................................................................,

názov a adresa školy v zahraničí .............................................................................................................

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

v termíne od...........................................................................

***K žiadosti priložím do 15.09.2022 potvrdenie o návšteve školy žiaka v zahraničí.***

Meno, priezvisko, adresa trvalého pobytu zákonného zástupcu žiaka - otec

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

Meno, priezvisko, adresa trvalého pobytu zákonného zástupcu žiaka - matka

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

*Otoč na druhú stranu!*

Telefonický kontakt zákonného zástupcu žiaka

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

 otec matka

V ...................................................... dňa ................................................

Za priaznivé vybavenie žiadosti vopred ďakujem

 s pozdravom

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

podpis zákonného zástupcu - otec podpis zákonného zástupcu - matka

*Žiadosť, prosím, vypisujte na počítači, prípadne paličkovým písmom a čitateľne. Ďakujeme!*