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

*Meno, priezvisko, adresa bydliska, telefón, e-mail zákonného zástupcu žiaka (matka)*

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

*Meno, priezvisko, adresa bydliska, telefón, e-mail zákonného zástupcu žiaka (otec)*

Riaditeľstvo

Základnej školy

M. Rázusa 1672/3

960 01 Zvolen

Zvolen ............................

VEC: **Žiadosť o osobitný spôsob plnenia PŠD – plnenie PŠD mimo územia SR**

V súlade s ustanovením § 23 písm. b; § 25 ods. 1 až 5 a ods. 8, ods. 9 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov Vás žiadame o povolenie plnenia **povinnej školskej dochádzky osobitným spôsobom** – vzdelávaním na škole mimo územia Slovenskej republiky pre môjho syna/dcéru .......................................................................................................

žiaka/žiačku ............... ročníka ZŠ, M. Rázusa 1672/3 Zvolen na obdobie .................................................................

z dôvodu ......................................................................................................................................................................

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

Meno a priezvisko dieťaťa: ..........................................................................................................................................

Dátum a miesto narodenia: ................................................................................... rodné číslo: ...................................

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

Adresa bydliska v zahraničí: .........................................................................................................................................

Presný názov a adresa školy, ktorú bude dieťa v zahraničí navštevovať:

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

Zaväzujeme sa, že v zmysle § 25 ods. 3 do 30 dní po príchode žiaka do krajiny pobytu zašleme riaditeľstvu školy doklad s uvedením názvu a adresy školy, ktorý potvrdzuje, že naše dieťa navštevuje príslušnú školu. Zároveň tento doklad predložíme vždy k 15. septembru príslušného školského roka, pokiaľ bude naše dieťa pokračovať vo vzdelávaní podľa § 23 písm. b).

 **Sme si vedomí, že v prípade záujmu o komisionálne preskúšanie nášho dieťaťa je potrebné písomne požiadať o komisionálne skúšky s uvedením ročníkov, za ktoré sa majú komisionálne skúšky vykonať.**

Za kladné vybavenie vopred ďakujem.

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

 *podpis zákonnej zástupkyne dieťaťa (matka) podpis zákonného zástupcu dieťaťa (otec)*