

---

Meno, priezvisko, adresa, telefonický kontakt zákonného zástupcu

Riaditeľstvo  
ZŠ s MŠ  
Demänovská ulica 408/4A  
03101 Liptovský Mikuláš

V Liptovskom Mikuláši, .....

**VEC: Žiadosť o povolenie plniť povinnú školskú dochádzku mimo územia SR**

Žiadam o povolenie absolvovať osobitný spôsob plnenia povinnej školskej dochádzky mimo územia SR od ..... do ..... pre svoje dieťa : ....., žiaka ..... triedy.

Dátum narodenia: .....

Miesto narodenia: .....

Rodné číslo: .....

Adresa bydliska v zahraničí: .....

Adresa školy v zahraničí: .....

..... Štát: .....

Kontaktné údaje počas pobytu v zahraničí: .....

Email/telefón: ...../.....

.....  
Podpis zákonného zástupcu