(meno, priezvisko zákonného zástupcu, adresa, tel. číslo, e-mail)

Riaditeľstvo školy

Gymnázium

Ul. 17. novembra 1180

Topoľčany

Miesto, dátum: ...............................................

Vec

**Žiadosť o absolvovanie časti štúdia v zahraničí**

Žiadam Vás o povolenie absolvovať časť štúdia v zahraničí v školskom roku 20......../20......... v čase od: ...................... do: ............................, pre moje dieťa – meno: ..............................................................................................., dátum narodenia: ........................., bydlisko: ........................................................................................., PSČ: .........................., žiak/žiačka ................... triedy, triedny učiteľ: ...................................................., z dôvodu ........................................................................ . K žiadosti prikladám učebný plán zahraničnej školy.

Presný názov a adresa zahraničnej školy:

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

S pozdravom

Príloha: učebný plán zahraničnej školy

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

podpis zákonného zástupcu