
Meno a adresa zákonného zástupcu

Základná škola
Školská 2
071 01 Michalovce

Vec:

Žiadosť o povolenie štúdia v zahraničí

Žiadam týmto o povolenie absolvovať štúdium v zahraničí pre môjho syna/ moju dcéru....., dátum narodenia , rodné číslo adresa bydliska v zahraničí , názov a adresa školy, ktorú bude navštevovať..... v termíne oddo v školskom roku

Miesto a dátum

Podpis zákonného zástupcu