

(Meno a priezvisko zákonného zástupcu žiaka / žiačky, adresa trvalého bydliska)

ŽIADOSŤ

O POVOLENIE ABSOLVOVAŤ ČASŤ STREDOŠKOLSKÉHO ŠTÚDIA MIMO ÚZEMIA SLOVENSKA

Mgr. Soňa Svienta, riaditeľka
Súkromná spojená škola
Organizačná zložka Súkromné gymnázium
Rovná 597/15
058 01 Poprad

Poprad _____

Žiadam týmto pre svojho syna / svoju dcéru _____ ,
nar. _____ ,
bytom _____ ,
žiaka / žiačky triedy _____ ,
o povolenie absolvovať časť stredoškolského štúdia **mimo územia Slovenskej republiky**.

Žiak / žiačka bude navštevovať školu (uviesť presný názov školy, ročník, zameranie, miesto)

_____ .

podpis zákonného zástupcu žiaka / žiačky

Príloha:

1. Potvrdenie z danej školy (ak je už vystavené)