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

Žiadosť o povolenie absolvovať časť stredoškolského štúdia na zahraničnej škole obdobného typu

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)

Adresa bydliska žiaka v zahraničí _____

podpis zákonného zástupcu žiaka / žiačky

Príloha:

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