­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Meno, priezvisko, adresa, telefonický kontakt zákonného zástupcu

Riaditeľstvo

ZŠ Márie Rázusovej-Martákovej

Nábr. 4. apríla 1938/23

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