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

(Priezvisko, meno, adresa zákonného zástupcu)

Základná škola

Vyšný Žipov 220

094 33 Vyšný Žipov

Vyšný Žipov dátum

**Žiadosť o povolenie štúdia v zahraničí**

Podpísaný/á ..................................žiadam Riaditeľstvo ZŠ Vyšný Žipov 220 o povolenie absolvovať štúdium v zahraničí v školskom roku **20.. /20..**

 v štáte **....................................**

Názov školy: ....................................................................................

Pre môjho syna/ moju dcéru: **............................................**

Dátum narodenia: ............................ Miesto narodenia: ...............................

Adresa bydliska : ..............................................

v termíne od: **........................** do: **............................**

Odôvodnenie žiadosti: .............................................................................

Vopred ďakujem za kladné vybavenie mojej žiadosti.

 –––––––––––––––––––––––––

 podpis zákonného zástupcu