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

(Priezvisko, meno, adresa zákonného zástupcu)

Základná škola s materskou školou, Bernolákova 1

Bernolákova 1

927 05 Šaľa

 V Šali, dňa....................

**Žiadosť o povolenie štúdia v zahraničí**

Podpísaný/á ...........................................................................žiadam Riaditeľstvo ZŠ s MŠ, Bernolákova 1, Šaľa o povolenie absolvovať štúdium v zahraničí v školskom roku **........................................**

 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