*Meno a adresa zákonného zástupcu, mail, tel. kontakt*

Spojená škola de La Salle

Čachtická 14

831 06 Bratislava

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

Žiadam týmto o povolenie absolvovať štúdium v zahraničí pre moju dcéru/ môjho syna: ...................................................................., žiačku/žiaka triedy ............................,

na obdobie od ....................... do ...................... v školskom roku ...................... .

Svoju žiadosť odôvodňujem tým, že moja dcéra/môj syn bude v danom období navštevovať školu v zahraničí.

Miesto pobytu: ........................................................

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

Adresa: ........................................................

Za vybavenie žiadosti vopred ďakujem.

Miesto a dátum

Meno, priezvisko a podpis zákonného zástupcu

Prílohy:

Zoznam vyučovacích predmetov / rozvrh hodín

Akceptačný list zahraničnej školy o nastúpení