
Meno a priezvisko, trvalé bydlisko, kontakt na zákonného zástupcu dieťaťa

ZŠ Šenkvice

Vinohradská 62

90081 Šenkvice

Vec: Žiadosť o povolenie štúdia v zahraničí

Týmto žiadam o povolenie individuálneho štúdia pre moje dieťa.

Meno a priezvisko dieťaťa:

Dátum narodenia:

Trvalý pobyt:

Dôvod:

Názov školy, ktorú bude navštevovať v zahraničí:

.....
.....

Štúdium v zahraničí od:..... do:

Za kladné vybavenie žiadosti vopred ďakujem.

V súlade so zákonom č. 18/2018 o ochrane osobných údajov a zákonom č. 245/2008 § 11 ods. 7 dobrovoľne súhlasím so spracovaním osobných údajov pre potreby školy.

v Šenkviciach dňa:.....

Zákonný zástupca /matka/:.....

Zákonný zástupca /otec/:.....