Základná škola s materskou školou, MPČĽ 35, Brezno

*Zákonný zástupca:* ................................................................................................................................. *Adresa trvalého bydliska:* ...................................................................................................................... *Číslo telefónu: ........................................... e-mail:................................................................................*

**Vec: Žiadosť o povolenie plnenia povinnej školskej dochádzky mimo územia SR**

V zmysle § 23 zákona NR SR č. 245/2008 z. z. vás žiadam o povolenie osobitného spôsobu plnenia povinnej školskej dochádzky formou vzdelávania v škole mimo územia Slovenskej republiky môjmu synovi (dcére)

Meno a priezvisko žiaka: ..............................................................................................

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

Rodné číslo: ..............................................., žiak (žiačka) ...............triedy, na šk.rok: .....................

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

na obdobie **od** ....................................... **do** ........................................

Adresa pobytu v zahraničí, kam sa majú zasielať písomnosti:

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

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

Presný názov, adresa školy, ktorú bude žiak navštevovať: ...............................................................

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

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

V ......................................... dňa ...................... ...............................................

Podpis zákonného zástupcu

* Zákonný zástupca má povinnosť nahlásiť adresu školy v zahraničí a doručiť potvrdenie o návšteve školy riaditeľovi kmeňovej školy do 15.9.
* Zákonný zástupca písomne požiada o vykonanie komisionálnych skúšok najneskôr do 15. mája kalendárneho roka, v ktorom sa má skúška vykonať
* V žiadosti zákonný zástupca uvedie, či komisionálne skúšky bude vykonávať žiak každý školský rok, avšak najneskôr za všetky ročníky po ukončení 4. ročníka a po ukončení 9. ročníka ZŠ
* Pre vykonanie komisionálnych skúšok je potrebné predložiť preložené a overené vysvedčenie zo zahraničia
* Žiak vykoná skúšky z vyučovacích predmetov, ktoré určí RŠ