

Zákonný zástupca :

Adresa trvalého bydliška :

Základná škola
Medzilaborecká 11
821 01 Bratislava

Vec : Žiadosť o povolenie osobitného spôsobu plnenia školskej dochádzky

Žiadam týmto o povolenie osobitného spôsobu plnenia školskej dochádzky môjho syna / mojej dcéry , žiaka / žiačky triedy, rodné číslo , adresa trvalého bydliska

Forma osobitného spôsobu plnenie školskej dochádzky :

- individuálne vzdelávanie, ktoré sa uskutočňuje bez pravidelnej účasti na vzdelávaní v škole,
 - vzdelávanie v školách mimo územia SR,*
 - vzdelávanie v školách zriadených iným štátom na území SR so súhlasom zastupiteľského úradu iného štátu,*
 - vzdelávanie v školách, v ktorých sa uskutočňuje výchova a vzdelávanie podľa medzinárodných programov na základe poverenia Ministerstva školstva SR,*
 - individuálne vzdelávanie v zahraničí pre žiakov základnej školy,
 - podľa individuálneho učebného plánu

*Názov a adresa školy v zahraničí

*Adresa bydliška v zahraničí

Odôvodnenie :

.....

.....

Dátum.....

podpis zákonného zástupcu dieťaťa

Vyjadrenie riaditeľky školy:

.....

.....