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

Meno, priezvisko plnoletého žiaka, adresa trvalého bydliska, tel.č.

Gymnázium

Park mládeže 5

040 01 Košice

 V ................................, dňa .................

**Vec:**

**Žiadosť o povolenie absolvovať časť štúdia v škole obdobného typu v zahraničí**

 Horeuvedený/á, žiak/žiačka⁎ .................. triedy, rodné číslo: ........................................, trvale bytom: ...................................................................................................Vás týmto žiadam o povolenie absolvovať časť štúdia v škole obdobného typu v zahraničí v školskom roku 20....... / 20........ v termíne od ................. do ................... z dôvodu ...........................................

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

Názov a adresa školy v zahraničí: ................................................................................................

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

Adresa bydliska v zahraničí: ........................................................................................................

Do 30 dní od môjho príchodu do krajiny pobytu predložím riaditeľovi školy doklad s uvedením názvu a adresy školy, ktorý potvrdzuje, že navštevujem vyššie uvedenú školu v zahraničí.

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

 podpis žiaka

⁎ nehodiace sa preškrtnúť

Vyjadrenie riaditeľa školy:

POVOĽUJEM – NEPOVOĽUJEM absolvovať časť štúdia v zahraničí

Dátum: ..................................... ......................................................

 riaditeľ školy