

.....
(meno a priezvisko, adresa zákonného zástupcu a tel. číslo)

**Riaditeľstvo školy
Gymnázium Ivana Horvátha
Ivana Horvátha 14
821 03 Bratislava**

Vec: Žiadosť o umožnenie absolvovať štúdium na zahraničnej škole obdobného typu

V zmysle § 33 odst. 5 zákona č. 245/2008 Z.z. - zákon o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Meno a priezvisko rodiča (zákonného zástupcu)

Meno a priezvisko žiaka: Trieda:.....

Dátum narodenia:

Bydlisko:

Rodné číslo:

Obdobie uvoľnenia: od:do:

Adresa bydliska v zahraničí:

.....

Názov a adresa školy, ktorú žiak bude navštevovať:

.....

.....

e-mailový kontakt na žiaka počas pobytu v zahraničí:

Súčasne sa zaväzujem do 30 dní oznámiť riaditeľke Gymnázia Ivana Horvátha v Bratislave názov a adresu školy, ktorú bude moje dieťa navštevovať (ak nebola vopred známa) a termín skúšky dohodnem s riaditeľkou Gymnázia Ivana Horvátha do 15. mája kalendárneho roka, v ktorom je potrebné rozdielové skúšky vykonať.

V Bratislave dňa

.....
podpis rodiča (zákonného zástupcu)