
Meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa trvalého pobytu

Materská škola

Sabinovská 22/A

Prešov 08001

VEC : Žiadosť o povolenie osobitného spôsobu plnenia povinného predprimárneho vzdelávania v zahraničí.

Žiadateľ/zákonný zástupca/:

meno a priezvisko:.....

adresa bydliska:.....

adresa bydliska v zahraničí:.....

.....

Kontakt: mobil:..... email:.....

Dieťa:

meno a priezvisko:.....

rodné číslo:.....

adresa bydliska :.....

adresa bydliska v zahraničí:.....

.....

názov a adresa školy, ktorú bude dieťa navštevovať v zahraničí:.....

.....

V prípade, že zákonný zástupca túto informáciu neuvedie v žiadosti je povinný ju zaslať emailom na : ms.sabinovska@condornet.sk

Vzdelávanie v školách mimo územia SR – plnenie povinného predprimárneho vzdelávania mimo územia SR : od:.....do:.....

V Prešove

dňa:.....

.....
podpis zákonného zástupcu

Prevzal:.....

Žiadosť prevzala : Dňa:

Evidované pod č.: