

Meno a priezvisko zákonného zástupcu žiaka, adresa trvalého bydliska, tel. kontakt, mailový kontakt

Gymnázium
Konštantínova 1751/64
091 80 Stropkov

V dňa

Žiadosť o povolenie štúdia v zahraničí

Žiadam o povolenie absolvovať štúdium v zahraničí pre môjho syna / moju dcéru*
..... (meno a priezvisko), žiaka / žiačku* triedy v termíne od
..... do (uviesť v tvare deň, mesiac, rok).

Doplňujúce informácie:

Cieľová krajina pobytu v zahraničí:

Názov a adresa školy v zahraničí:

S pozdravom

podpis zákonného zástupcu

*vyberte zodpovedajúci údaj