\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa trvalého bydliska, tel. kontakt zákonného zástupcu žiaka, e-mail zákonného zástupcu

 Základná škola s materskou školou

 Rosina 624

 013 22 Rosina

**Žiadosť o osobitné plnenie povinnej školskej dochádzky**

Žiadam o povolenie plnenia povinnej školskej dochádzky mimo územia Slovenskej republiky pre môjho syna/dcéru

Meno a priezvisko dieťaťa: ................................................... Ročník: .......................................

Dátum narodenia: ............................................. Miesto narodenia : ...........................................

Rodné číslo: .............................................

Adresa trvalého bydliska: .............................................................................................................

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

Odôvodnenie žiadosti: .................................................................................................................. .......................................................................................................................................................

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

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

**Osobitné plnenie povinnej školskej dochádzky mimo územia Slovenskej republiky žiadam na** od ..................................... do .......................................

Syn/dcéra bude navštevovať školu v zahraničí.

Adresa školy: .......................................................................................................................................................

V Rosine, dňa ........................... Podpisy zákonných zástupcov .................................................

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

 **Vyhlásenie:** Ak jeden zo zákonných zástupcov maloletého dieťaťa nemôže žiadosť podpísať, podpisujúci zákonný zástupca **čestne vyhlasuje**, že oboznámi s uvedenou skutočnosťou aj druhého zákonného zástupcu v zmysle zákona č.36/2005 Z.z. o rodine a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

**Povinnosť zákonného zástupcu:**

1. Zákonný zástupca žiaka **do 30 dní** po príchode žiaka do krajiny pobytu predloží riaditeľovi kmeňovej školy doklad s uvedením názvu a adresy školy, ktorý potvrdzuje, že žiak navštevuje príslušnú školu a ročník.
2. Zákonný zástupca je povinný predložiť tento doklad vždy **k 15.septembru** príslušného školského roka, ak žiak pokračuje vo vzdelávaní mimo územia SR.
3. V prípade záujmu zákonného zástupcu o komisionálne preskúšanie žiaka je potrebné **písomne požiadať o komisionálnu skúšku** s uvedením ročníkov, za ktoré sa majú komisionálne skúšky vykonať.