VZOR

*(meno, priezvisko, adresa zákonného zástupcu žiaka/plnoletého žiaka)*

 **SŠUP Nitra**

 **Samova 14**

 **94901 Nitra**

 **Vec: Žiadosť o povolenie absolvovať časť štúdia v zahraničí**

Žiadam Vás o povolenie absolvovať časť stredoškolského štúdia na inej obdobnej strednej škole v zahraničí v ..........................................................................................................

pre môjho syna/moju dcéru:..........................................................................................................

dátum narodenia: ................................

rodné číslo: .........................................

adresa bydliska v zahraničí: ..........................................................................................................

názov a adresa školy, ktorú bude navštevovať: .............................. ..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................

v termíne od: ..................................................................... do: ..........................................

v školskom roku: .................................................... .

Za kladné vybavenie žiadosti vopred ďakujem.

S pozdravom

V .................................. dňa .............................. .............................................................. podpis zákonného zástupcu

/ plnoletého žiaka