



SPOJENÁ ŠKOLA SV. VINCENTA DE PAUL

Bachova 4, Bratislava

s organizačnými zložkami
GYMNÁZIUM a ZÁKLADNÁ ŠKOLA

tel.č.: 02/43427453; email: riaditelstvo@vdp.sk; web: www.vdp.sk

V dňa.....

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

V zmysle zákona č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní o zmene a doplnení niektorých zákonov § 33 odst. 5, písmeno 1).

Meno a priezvisko rodiča (zákonného zástupcu)

Meno a priezvisko dieťaťa :

Dátum narodenia:

Bydlisko:

Rodné číslo:

Obdobie uvoľnenie: 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 SŠ sv. Vincenta de Paul názov a adresu školy, ktorú bude moje dieťa navštevovať (ak nebola vopred známa) a termín skúšky dohodnem s riaditeľkou SŠ sv. Vincenta de Paul do 15. mája kalendárneho roka, v ktorom je potrebné rozdielovú skúšku vykonať.

podpis rodiča (zákonného zástupcu)