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

(Meno, priezvisko, adresa 1. zákonného zástupcu)

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

(Meno, priezvisko, adresa 2. zákonného zástupcu)

 Gymnázium Antona Bernoláka

 Lichnerova 69

 903 01 Senec

Vec: **Žiadosť o osobitný spôsob školskej dochádzky**

Ako zákonný zástupca môjho syna/mojej dcéry\* Vám predkladám žiadosť o osobitný spôsob školskej dochádzky a zároveň o to, aby Gymnázium Antona Bernoláka, Lichnerova 69, 903 01 Senec bolo jeho/jej\* kmeňovou školu.

Dôvod žiadosti: Syn/dcéra\* bude navštevovať školu obdobného typu v zahraničí

Údaje o dieťati a škole, ktorú bude navštevovať:

*(nateraz neznáme údaje doplníme najneskôr do 1 mesiaca od nástupu žiaka do školy)*

meno a priezvisko dieťaťa: .......................................................................................................................

bydlisko: ....................................................................................................................................................

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

trieda: .......................................................................................................................................................

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

krajina: ......................................................................................................................................................

webstránka školy: .....................................................................................................................................

mailová adresa kontaktnej osoby v škole: ................................................................................................

učebný plán (predmety, ktoré žiak na škole absolvuje): ..........................................................................

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

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

vyučovací jazyk: ........................................................................................................................................

Doba pobytu v zahraničí – od: ................................................ do: ...........................................................

*\* nehodiace sa preškrtnite*

Som si vedomý toho, že ak údaje o škole a učebnom pláne nebudú dodané do 1 mesiaca od nástupu dieťaťa do školy resp. nebudú spĺňať kritéria školy obdobného typu, môže riaditeľ školy nariadiť opakovanie ročníka. Na škole si žiak musí vybrať minimálne 6 akademických predmetov (kombinácia prírodovedných a humanitných) zhodných s učebným plánom príslušného ročníka kmeňovej školy. Po skončení štúdia v zahraničí je potrebné predložiť úradne preložené vysvedčenie zo zahraničnej školy.

Miesto, dátum: .................................................. ...............................................................

 podpis 1. zákonného zástupcu

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

 podpis 2. zákonného zástupcu