(meno, priezvisko zákonného zástupcu, adresa, tel. číslo, e-mail)

Riaditeľstvo školy

Gymnázium

Ul. 17. novembra 1180

Topoľčany

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

Vec

**Žiadosť o uznanie časti štúdia v zahraničí po návrate zo zahraničnej školy**

 Žiadam Vás o uznanie časti štúdia v zahraničí pre moje dieťa - meno: ..............................................................................................., dátum narodenia: ........................., bydlisko: ........................................................................................., PSČ: ..........................., žiak/žiačka ................... triedy, triedny/a učiteľ/ka..........................................................................................., v školskom roku 20........../20............. .

Moje dieťa absolvovalo v školskom roku 20...../20..... časť štúdia v zahraničí podľa Vášho rozhodnutia o povolení absolvovať časť štúdia v zahraničí č. ...................... zo dňa ......................... . Na základe predloženej overenej fotokópie prekladu klasifikácie zo zahraničnej školy a po úspešnom vykonaní Vami nariadených rozdielových komisionálnych skúšok žiadam o uznanie časti štúdia v zahraničí pre moje dieťa.

S pozdravom

Príloha: overená fotokópia prekladu klasifikácie zo zahraničnej školy

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

 podpis zákonného zástupcu