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

(Meno, priezvisko, adresa zákonného zástupcu)

 Bilingválne gymnázium C.S. Lewisa

 Haanova 28

 851 04 Bratislava

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 Bilingválne gymnázium C.S. Lewisa, Haanova 28, 851 04 Bratislava 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: .......................................................................................................................

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

trieda ktorú dieťa navštevuje na Bilgyme: ...............................................................................................

e-mailová adresa dieťaťa: ........................................................................................................................

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

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 vedomá/ý 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 vysvedčenie zo zahraničnej školy.

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

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

 podpis žiadateľa