
Zákonný zástupca 1 (priezvisko, meno, titul, ulica, číslo, PSČ, obec, tel., e-mail)

Zákonný zástupca 2 (priezvisko, meno, titul, ulica, číslo, PSČ, obec, tel., e-mail)

Stredná zdravotnícka škola

J. Kozáčka 4

960 01 Zvolen

V, dňa

Vec:

Vyhlásenie k podaniam týkajúcich sa výchovy a vzdelávania, o ktorých sa rozhoduje v správnom konaní

..... ako matka a zákonná zástupkyňa
a ako otec a zákonný zástupca
nášho syna:*
našej dcéry:*
uchádzača o štúdium v študijnom odbore

v súlade s § 144a ods. 4 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon)
a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov týmto

vyhlasujeme,

že všetky podania týkajúce sa výchovy a vzdelávania sa nášho syna/našej dcéry*, o ktorých sa rozhoduje v správnom konaní, bude podpisovať

Podpis zákonného zástupcu 1

Podpis zákonného zástupcu 2

* Nehodiace sa škrtnite