



## Čestné vyhlásenie zákonného zástupcu uchádzača o štúdium

Pre šk. rok: 2020/2021

Študijný odbor: FARMACEUTICKÝ LABORANT 5311 M

### ZÁKONNÝ ZÁSTUPCA:

Meno a priezvisko:.....

Trvalé bydlisko:.....

Kontaktné údaje (tel. číslo, e-mail):.....

### UCHÁDZAČ O ŠTÚDIUM:

Meno a priezvisko:.....

Trvalé bydlisko:.....

Dátum narodenia:..... Miesto narodenia:.....

Menovaný zákonný zástupca svojim podpisom potvrdzuje, že menovaný uchádzač o štúdium

a.) **NENAVŠTEVUJE\***

b.) **NAVŠTEVUJE\***

Centrum pedagogicko – psychologického poradenstva a prevencie, klinického psychológa, špeciálneho pedagóga, psychiatra resp. pedopsychiatra (**ak áno, uveďte názov zariadenia**).

.....

\*) nehodiace sa prečiarknite

Som si vedomý (á) následkov nepravdivého čestného vyhlásenia ( § 39 zák. č. 71/1967 Zb o správnom konaní v znení zmien a doplnkov a § 21 ods. 1 písm. f. zákona č. 372/1990 Zb. o priestupkoch v znení zmien a doplnkov).

V..... dňa .....

.....  
podpis zákonného zástupcu uchádzača

Poznámka: Do študijného odboru 5311 M farmaceutický laborant môžu byť prijatí žiaci, ktorí spĺňajú zdravotnú spôsobilosť k výkonu zdravotníckeho povolania podľa právnych predpisov MZ SR.