



**BANSKOBYSSTRICKÝ
SAMOSPRAVNÝ KRAJ**



STREDNÁ ZDRAVOTNÍCKA ŠKOLA
Tajovského 24, 974 29 Banská Bystrica

Čestné vyhlásenie zákonného zástupcu uchádzača o štúdium

Pre šk. rok: 2022/2023

Študijný odbor: **ZUBNÝ ASISTENT 5358 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 5358 M zubný asistent môžu byť prijatí žiaci, ktorí spĺňajú zdravotnú spôsobilosť k výkonu zdravotníckeho povolania podľa právnych predpisov MZ SR.