

---

Zákonný zástupca č. 1 (Meno, Priezvisko, ulica č., PSČ, obec, tel. č., e-mail)

---

Zákonný zástupca č. 2 (Meno, Priezvisko, ulica č., PSČ, obec, tel. č., e-mail)

**Stredná zdravotnícka škola  
Tajovského 24  
974 29 Banská Bystrica**

V ....., dňa .....

**Vec:**

**Vyhlasenie 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  
týkajúcich sa nášho syna/našej dcéry, o ktorých sa rozhoduje v správnom konaní, bude podpisovať  
.....\*)

---

Podpis zákonného zástupcu č. 1

---

Podpis zákonného zástupcu č. 2

\*) Meno a priezvisko zákonného zástupcu, ktorý bude všetky podania podpisovať.