
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.