|  |
| --- |
|  |
| (Otec dieťaťa (meno a priezvisko, adresa bydliska (ulica a číslo domu), PSČ, obec) |

|  |
| --- |
|  |
| (Matka dieťaťa (meno a priezvisko, adresa bydliska (ulica a číslo domu), PSČ, obec) |

|  |
| --- |
|  |
| Zástupca zariadenia (meno a priezvisko, názov a adresa zariadenia (ulica a číslo domu), PSČ, obec) |

**Vyhlásenie**

**zákonných zástupcov dieťaťa/zástupcu zariadenia**

Ako zákonný zástupca dieťaťa/zástupca zariadenia[[1]](#footnote-1) ............................................................... (**uvedie sa meno a priezvisko dieťaťa alebo neplnoletého žiaka)** svojim podpisom potvrdzujem správnosť a pravdivosť údajov uvedených v elektronickej prihláške.

V ................................................. dňa ................... ..................................................

 podpis otca

V ................................................. dňa ................... ..................................................

 podpis matky

V ................................................. dňa ................... ..................................................

podpis zástupcu zariadenia

1. Nehodiace sa preškrtnite [↑](#footnote-ref-1)