|  |
| --- |
|  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Zákonný zástupca 1 (meno a priezvisko, adresa bydliska (ulica a číslo domu), PSČ, obec) |

|  |
| --- |
|  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Zákonný zástupca 2 (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**

svojim podpisom potvrdzujem správnosť a pravdivosť údajov uvedených v elektronickej prihláške.

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

Podpis zákonného zástupcu 1

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

Podpis zákonného zástupcu 2

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

Podpis zástupcu zariadenia

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