

Otec/ zákonný zástupca.....  
(Meno, priezvisko, úplná adresa )

Matka/zákonná zástupkyňa.....  
(Meno, priezvisko, úplná adresa )

plnoletý žiak.....  
(Meno, priezvisko, úplná adresa )

Stredná zdravotnícka škola  
Hlboká cesta 23  
010 01 Žilina

.....  
(dátum podania žiadosti)

VEC:.....  
(presne špecifikovať o čo žiada)

Žiadam riaditeľstvo školy o .....  
pre syna (dcéru) menom:.....  
narodeného  
(narodenej).....bytom:.....  
žiaka (žiačky) .....triedy, odbor .....v školskom roku .....  
z dôvodu: .....  
.....  
(podrobné odôvodnenie žiadosti, pre ktoré je podaná žiadosť)

Podpis otec:

Podpis matka:

Podpis plnoletého žiaka

**Čestné vyhlásenie (v prípade, že nie je možné zadovážiť druhý podpis zákonného zástupcu)**

Dolupodpísaný(á).....ako rodič/zákonný zástupca

**týmto čestne vyhlasujem, že zadováženie súhlasu/podpisu druhého rodiča/zákonného zástupcu**  
..... na podaniach týkajúcich sa výchovy a vzdelávania môjho  
syna/mojej dcéry, o ktorých sa rozhoduje v správnom konaní, **je spojené s ťažko**  
**prekonateľnou prekážkou, vec neznesie odklad a predloženie tohto čestného vyhlásenia je v**  
**najlepšom záujme môjho syna/mojej dcéry.**

Som si vedomý/-á toho, že pokiaľ by mnou uvedené čestné vyhlásenie nebolo pravdivé alebo  
informácie boli závažným spôsobom zamlčané, budem znášať všetky z toho vyplývajúce právne  
následky.

.....  
podpis vyhlasovateľa