

	Výcviková organizácia DTO SNA SK.DTO.03	Formulár č. 3 SPL / TMG dátum: 01.08.2026
---	---	---

SÚHLAS ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCOV

**Súhlasím s tým, aby môj syn / dcéra vykonával(a) letový výcvik na získanie preukazu
spôsobilosti SPL s oprávnením TMG**

.....	
Meno, priezvisko žiadateľa o letový výcvik	dátum a miesto narodenia žiadateľa

.....
Adresa trvalého pobytu žiadateľa o letový výcvik

.....	
Meno a podpis rodiča alebo zákonného zástupcu	Meno a podpis rodiča alebo zákonného zástupcu

.....	
Číslo občianskeho preukazu rodiča alebo zákonného zástupcu	Číslo občianskeho preukazu rodiča alebo zákonného zástupcu

Pravdivosť údajov a podpisov overil:

.....	
podpis a pečiatka	podpis a pečiatka

Poznámka:

Je vyžadovaný podpis oboch rodičov alebo zákonného zástupcu. Pravosť podpisu overuje notár alebo matrika.

Poznámka:

Tento súhlas sa požaduje na základe:

§ 16 Správneho poriadku (Zákon č. 71/1967 Zb. Zákon o správnom konaní (správny poriadok))

§ 8 Občianskeho zákonníka (Zákon č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník), §28 Zákona o rodine (Zákon č. 36/2005 Z. z. Zákon o rodine a o zmene a doplnení niektorých zákonov)