



SÚHLAS ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCOV

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

.....
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 rodiča 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)