*Základná škola s materskou školou s vyučovacím jazykom maďarským Istvána Széchenyiho Horné Saliby*

*Széchenyi István Magyar Tanítási Nyelvu Alapiskola és Óvoda Felsőszeli*

Čestné vyhlásenie zákonného zástupcu

***Törvényes képviselői nyilatkozat***

Podpísaná/ý: ...................................................................................................................................

(meno a priezvisko)

*Alulírott ......................................................................................................................................*

*(utónév és családi név)*

ako zákonný zástupca: ..........................................................................................................

(meno a priezvisko dieťaťa)

 *……………………………………… …………………………….. törvényes képviselőjeként*

*(a gyermek utóneve és családi neve)*

Adresa bydliska zákonného zástupcu: .................................................................................................

*Lakcímem:* (ulica a číslo domu, PSČ, obec) *(utca, házsz., irányítósz., település neve)*

 (ulica a číslo domu, PSČ, obec) (ulica a číslo domu, PSČ, obec)

Telefón\*: ............................................................. e-mail\*: ............................................................

*Telefonszámom: e-mail-címem:*

**týmto čestne vyhlasujem,**

že **zadováženie súhlasu/podpisu** druhého zákonného zástupcu\*\* ............................................. na podaniach týkajúcich sa výchovy a vzdelávania môjho dieťaťa, o ktorých sa rozhoduje v správnom konaní, **je spojené s ťažko prekonateľnou prekážkou, vec neznesie odklad a podpísanie písomnosti len mnou ako jedným zákonným zástupcom je v najlepšom záujme môjho dieťaťa**.

Som si vedomá/ý toho, že pokiaľ by mnou uvedené vyhlásenie nebolo pravdivé alebo informácie boli závažným spôsobom zamlčané, budem znášať všetky z toho vyplývajúce následky.

***ezennel nyilatkozom,***

*hogy a gyermekem oktatás-nevelésével kapcsolatos, közigazgatási eljárás tárgyát képező beadványokhoz a másik törvényes képviselő\*\*, azaz .............................................* ***hozzájárulásának/aláírásának megszerzése******nehezen leküzdhető akadályba ütközik, az ügy azonban nem tűr halasztást, és gyermekem érdekét leginkább az szolgálja, ha az iratot egyetlen törvényes képviselőként én írom alá.***

*Tudatában vagyok annak, milyen jogi következményeket von maga után, ha az általam tett*

*nyilatkozat valótlan tartalmú, vagy ha lényeges információkat elhallgattam.*

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

*Kelt:...........................-n .....................................napján*

 ...........................................................

podpis zákonného zástupcu

(vyhlasovateľa)

*a törvényes képviselő*

*(nyilatkozó) aláírása*

\*) uvedie sa aspoň jeden kontakt na účely komunikácie

 *kapcsolattartási célból legalább egy elérhetőséget kérünk megadni*

\*\*) uvedie sa meno a priezvisko druhého zákonného zástupcu dieťaťa

 *a gyermek másik törvényes képviselőjének utónevét és családi nevét kérjük megadni*