



Centrum poradenstva a prevencie

Morovniarska cesta 1866/55, 972 51 Handlová, +421 903 756 887

ČESTNÉ VYHLÁSENIE

Dolupodpísaný (á).....

rodné číslo..... ako rodič/zákonný zástupca.

Trvale bytom.....

Telefón e-mail

týmto čestne vyhlasujem, že zadováženie súhlasu/podpisu druhého rodiča/zákonného zástupcu (meno a priezvisko)..... na podaniach týkajúcich sa vyšetrenia v CPP a následného nastavenia výchovy a vzdelávania môjho syna/mojej dcéry je spojené s ťažko prekonateľnou prekážkou, vec neznesie odklad a predloženie tohto čestného vyhlásenia je v najlepšom záujme môjho syna/mojej dcéry.

Popis ťažko prekonateľnej prekážky:

* neznámy pobyt, dlhodobo žijúci v zahraničí bez kontaktu na ZZ, dlhodobé ochorenie

* iné:.....

/Hodiace sa podčiarnuť!/
.....

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.

V..... dňa.....

podpis vyhlasovateľa