**Súkromné centrum voľného času, Galaktická 9, 040 12 Košice**

**web**: [**scvczsampakova.edupage.org**](https://scvczsampakova.edupage.org/) **e-mail: scvc@zsampakova.sk**

**ČESTNÉ VYHLÁSENIE**

**o poskytnutí súhlasu na započítanie len jednému školskému zariadeniu rovnakého druhu v súlade s § 7a ods. 5 písm. d) zákona 597/2003 Z. z. o financovaní základných škôl, stredných škôl a školských zariadení v znení neskorších predpisov**

Meno a priezvisko študenta: .................................................................................................................

Dátum narodenia: ........................................ Miesto narodenia: .......................................................

Bydlisko: ......................................................... Druh pobytu: .................................... (trvalý /prechodný)

Meno a priezvisko rodiča /zákonného zástupcu/ : ..............................................................................

Bydlisko: ......................................................... Druh pobytu: .................................... (trvalý /prechodný)

Telefonický kontakt : ......................................

Názov školského zariadenia: Súkromné centrum voľného času

Adresa: Galaktická 9, 040 12 Košice

IČO: 35561599

 Dolu podpísaný/á čestne prehlasujem a súhlasím s použitím mojich údajov do "Zberu údajov o počtoch žiakov v šk. roku 2023/2024". Uvedené bude použité pre účely rozdeľovania a poukazovania výnosov dane z príjmov obciam len Súkromnému centru voľného času.

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

 podpis študenta nad 18 rokov

 V ......................................, dňa .................................