

SÚHLAS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU NEPLNOLETÉHO UCHÁDZAČA

na vykonanie všetkých úkonov súvisiacich so zápisom na štúdium

na **Univerzite veterinárskeho lekárstva a farmácie v Košiciach**

Ja, dolupodpísaný/á

Meno a priezvisko zákonného zástupcu:

Trvalé bydlisko:

Dátum narodenia:

ako zákonný zástupca neplnoletého uchádzača

Meno a priezvisko uchádzača:

Dátum narodenia:

týmto **udeľujem súhlas**, aby môj syn / moja dcéra vykonal/a všetky úkony súvisiace so zápisom na štúdium na **Univerzite veterinárskeho lekárstva a farmácie v Košiciach**, a to najmä:

- podpis zápisného listu,
- preberanie informácií a dokumentov,
- odovzdanie potrebných podkladov,
- a vykonanie ďalších administratívnych krokov spojených so zápisom na štúdium.

Vyhlasujem, že tento súhlas udeľujem dobrovoľne a som si vedomý/á jeho právnych dôsledkov.

V, dňa

.....

Podpis zákonného zástupcu