

## Prehlásenie o prevzatí zodpovednosti za samostatnú dochádzku dieťaťa.

Dolupodpísaný zákonný zástupca

Meno: ..... Priezvisko: .....  
Adresa: ul. .... Mesto/Obec: .....  
Rodné číslo: .....

Meno: ..... Priezvisko: .....  
Adresa: ul. .... Mesto/Obec: .....  
Rodné číslo: .....

týmto prehlasujem, že na moju žiadosť a na moju plnú zodpovednosť počas týždennej, alebo dennej dochádzky do LVS moje dieťa:

Meno: ..... Priezvisko: .....  
Adresa: ul. .... Mesto/Obec: .....  
Rodné číslo: .....

bude dochádzať do LVS samostatne bez sprievodu zákonného zástupcu (rodiča).

Zároveň žiadam, aby zástupca LVS v dohodnutom termíne uvoľnil moje dieťa z LVS. Beriem na vedomie, že LVS zodpovedá za moje dieťa len od jeho príchodu do LVS a počas pobytu v LVS.

Za čas, v ktorom dieťa samostatne dochádza do a z LVS, preberám plnú zodpovednosť,

V Bratislave dňa .....

.....

zákonný zástupca

.....

zákonný zástupca

Vzal na vedomie:

.....

zástupca LVS