SÚHLAS ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCOV

Súhlasím s tým, aby môj syn / dcéra vykonával (a) praktický letový výcvik na získanie preukazu spôsobilosti pilot vetroňov (SPL).

....
Meno, priezvisko dátum a miesto narodenia

.....
trvalý pobyt – adresa

....
Meno a podpis zákonného zástupcu Meno a podpis zákonného zástupcu

....
Číslo občianskeho preukazu zákonného zástupcu Číslo občianskeho preukazu zákonného zástupcu

Pravdivosť údajov a podpisov overil:

....
podpis a pečiatka podpis a pečiatka

Poznámka: Vyžaduje sa podpis obidvoch zákonných zástupcov pokiaľ žijú. Pravosť podpisu overuje notár alebo matrika.