

**Інформована згода законного представника/одного з батьків на проживання студента/студентки\* в SD STU Bratislava**

Законний представник/один з батьків студента/студентки підписаний нижче \*

.....  
ПІБ

..... : .....

Місце народження                      Дата народження

.....  
Адреса постійного місця проживання

.....  
Номер та Серія Паспорту / ID картки\*

Тут я погоджуюсь з тим, що мій син / дочка \*

.....  
ПІБ

..... : .....

Місце народження                      Дата народження

.....  
Адреса постійного місця проживання

.....  
Серія та Номер Паспорту / ID картки \*

.....  
Може розміститися в студентському гуртожитку  
З ..... По .....  
(Дати проживання)

Ця інформована згода є добровільною і надається до досягнення студентом повноліття. Цю інформовану згоду можна скасувати в будь-який час.

Підписуючись, я також заявляю та підтверджую, що мене поінформували про відповідальність за шкоду, заподіяну студентом за час проживання в гуртожитку, та про зобов'язання сплатити заподіяну шкоду в повному обсязі.

.....  
Дата

.....  
**Власний підпис законного представника/одного з батьків**

Місце для нотаріальної / офіційної перевірки підпису законного представника

\*викреслити те, що не застосовується