

TÝKA SA LEN ŽIAKOV DO 18 ROKOV!

NÁVRATKA

názov celoštátnej súťaže: *Zenit, SIP, SOM, SOČ *) Čo sa nehodí, prečiarknite !

DÁTUM KONANIA AKCIE:

Uplatňujem pre môjho syna/dcéru meno a priezvisko

žiak trieda, škola.....

cestovné v zmysle Zákona o cestovných náhradách číslo 475/2008, ktoré vzniklo v súvislosti

s jeho účasťou na celoštátnej súťaži a cestovné žiadam zaslať na **číslo účtu a názov banky**

.....

Kontakt: mobil alebo e-mail

.....
podpis zákonného zástupcu

Vyplnené a podpísané zaslať na adresu madarova@siov.sk alebo poštou na Štátny inštitút odborného vzdelávania, Bellova 54/A, 831 01 Bratislava, najneskôr do 5 pracovných dní po skončení akcie. K elektronickému cestovnému príkazu priložte cestovné lístky a krátku správu o účasti (**všetky formuláre nájdete v sekcii Tlačivá**).