

Vyplní žiadateľ:

Meno:.....
Priezvisko:.....
Rodné číslo:.....
Dátum narodenia:.....
Ulica:.....
PSČ: Mesto:.....
Telefón:..... e-mail:.....
Podpis:.....

Svojim podpisom potvrdzujem, že všetky mnou uvedené údaje sú pravdivé a úplné a plne zodpovedám za to, že mnou predložené potvrdenie a doklady pre získanie karty ITIC zodpovedajú skutočnosti a nárok je teda uplatnený oprávnené. V prípade uvedenia nepravdivých údajov zodpovedám za mnou vzniknutú škodu v súlade s ustanoveniami Občianskeho zákonníka.

Vyplní škola:

Potvrdzujeme, že menovaný/á je v akademickom roku/.....u nás zamestnaný/á ako učiteľ na hlavný pracovný pomer a minimálny rozsah pracovného úväzku je 18 hodín týždenne. Súhlasíme s potvrdením poskytnutých údajov pri telefonickom overovaní zamestnancom CKM SYTS.

Názov školy:.....
Ulica:.....
PSČ: Mesto:.....
Dátum:.....
Potvrdenie vystavil:.....
Pečiatka a podpis:.....