**R O Z H O D N U T I E**

Riaditeľ Súkromného centra poradenstva a prevencie, Prievidza 971 01, Bojnická cesta 463/47, podľa ustanovenia § 5 ods. 6 písm. a) Zákona č. 596/2003 Z.z. o štátnej správe v školstve a školskej samospráve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov v nadväznosti na § 132 ods. 1 Zákona 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

**p r i j í m a**

**do Súkromného centra poradenstva a prevencie, Prievidza 971 01, Bojnická cesta 463/47**

| **Meno a priezvisko dieťaťa:** |  |
| --- | --- |
| **Rodné číslo:** |  |
| **Trvalé bydlisko:** |  |
| **S účinnosťou od:** |  |
| **Katalógové číslo:** |  |

**Odôvodnenie:**

Na základe žiadosti o poskytnutie odbornej činnosti v zmysle § 2 ods. 1 Vyhlášky MŠVVaŠ SR č. 24/2022 Z.z. o zariadeniach poradenstva a prevencie, za účelom optimalizácie výchovného, vzdelávacieho, psychického, sociálneho a kariérového vývinu detí od narodenia až po ukončenie prípravy na povolanie, som rozhodol, ako je uvedené vo výroku rozhodnutia.

Oprávnená osoba *(plnoleté dieťa; zákonný zástupcu alebo zástupcu zariadenia, ak ide o neplnoleté dieťa)* čestne prehlasuje svojim podpisom, že súhlas na započítanie do zberu údajov bol poskytnutý len jednému zariadeniu poradenstva a prevencie v súlade s § 7a, ods. 5, písm. d) Zákona č. 597/2003 Z.z. o financovaní základných škôl, stredných škôl a školských zariadení a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

meno a priezvisko oprávnenej osoby podpis oprávnenej osoby

*(plnoleté dieťa alebo zákonný zástupca neplnoletého dieťaťa)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

okrúhla pečiatka a podpis riaditeľa