



SLOVENSKÁ ŽIVNOSTENSKÁ KOMORA  
Dolné Rudiny 3, 010 01 Žilina

---

## ČESTNÉ VYHLÁSENIE

k overeniu spôsobilosti zamestnávateľa poskytovať praktické vyučovanie  
v systéme duálneho vzdelávania

### Zamestnávateľ:

Obchodné meno: \_\_\_\_\_,

so sídlom: \_\_\_\_\_, IČO: \_\_\_\_\_,

zastúpený: \_\_\_\_\_,

tel. č./e-mail: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.

### týmto čestne vyhlasuje

že do vykonania obhliadky priestorov Komisiou pre overenie spôsobilosti zamestnávateľa poskytovať praktické vyučovanie v systéme duálneho vzdelávania bude mať na pracovisku praktického vyučovania [Adresa] \_\_\_\_\_ materiálno-technické zabezpečenie zodpovedajúce príslušnej časti školského vzdelávacieho programu pre študijný/učebný odbor [Kód a názov študijného alebo učebného odboru] \_\_\_\_\_.

V \_\_\_\_\_, dňa \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Štatutárny zástupca [Meno a priezvisko, funkcia]