.................................................................................................................................................

Kto splnomocňuje – zákonný zástupca (meno, priezvisko, adresa trvalého bydliska, tel. kontakt)

pre školský rok .................................

**SPLNOMOCNENIE**

Splnomocňujem svoju manželku/manžela, družku/druha \*

meno a priezvisko ........................................................................................................................

adresa trvalého bydliska ...............................................................................................................

číslo občianskeho preukazu .........................................................................................................

na všetky právne úkony, ku ktorým dochádza v súvislosti so zápisom do 1. ročníka

meno a priezvisko nášho syna/našej dcéry\* ................................................................................

medzi splnomocnenou osobou a Cirkevnou spojenou školou, Základnou školou A. Radlinského, Okružná 2062/25, Dolný Kubín

v školskom roku ...........................................

\*nehodiace sa prečiarknite

V ........................., dňa ..........................................

................................................................. ........................................................

 podpis matky, družky podpis manžela, druha

 zákonného zástupcu zákonného zástupcu