**kto splnomocňuje** (meno, priezvisko, adresa a tel. kontakt zákonného zástupcu)

**školský rok 2019/2020**

**SPLNOMOCNENIE**

Splnomocňujem svoju manželku/manžela, družku/druha \* ...........................................

............................................... trvale bytom ...................................................................

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

č. OP: ............................................ na všetky právne úkony, ku ktorým dochádza v súvislosti so zápisom do 1. ročníka našej dcéry/nášho syna \* ............................................................................ medzi splnomocnenou osobou a Základnou školou, Štúrova 1115, 908 41 Šaštín-Stráže.

\* nehodiace sa prečiarknite

V Šaštíne-Strážach dňa ...................................

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

podpis 1. zákonného zástupcu dieťaťa podpis 2. zákonného zástupcu dieťaťa