

S P L N O M O C N E N I E

Splnomocňujem svoju manželku/manžela*
bytomV
na všetky právne úkony, ku ktorým dochádza v súvislosti s informáciami a korešpondenciou
o našom synovi/dcére*
medzi splnomocnenou osobou a ZŠ, Vazovova 4, 811 07 Bratislava.
V prípade zmeny v priebehu školskej dochádzky Vás žiadame o oznámenie tejto skutočnosti
riaditeľstvu základnej školy.

V Bratislave, dňa

.....
podpis otca dieťaťa

.....
podpis matky dieťaťa

*nehodiace sa prečiarknite