

Splnomocnenie

Splnomocniteľ:

Meno a priezvisko:.....

Bytom:.....

Dátum narodenia:.....

týmto splnomocňujem

Splnomocnenca:

Meno a priezvisko:.....

Bytom:.....

Dátum narodenia:

na zápis a vykonanie príslušných úkonov súvisiacich so zápisom dieťaťa:

Meno a priezvisko:

Bytom:

Dátum narodenia:

do 1. ročníka Základnej školy M. R. Štefánika, SNP 3, Ivanka pri Dunaji.

V, dátum:.....

.....
podpis (splnomocniteľ)

Splnomocnenie prijímam:

.....
podpis (splnomocniteľ)