Školský klub detí SLNIEČKOVO pri Základnej škole Moskovská 2, Banská Bystrica

**SPLNOMOCNENIE na prevzatie môjho dieťaťa zo ŠKD**

**Zákonný zástupca dieťaťa**

Meno a priezvisko: ....................................................................................................................................

Adresa trvalého bydliska: ..........................................................................................................................

**Splnomocňujem na prevzatie môjho syna – mojej dcéry zo ŠKD v školskom roku 2023/2024:**

Meno a priezvisko splnomocnenej osoby: ................................................................................................

Adresa trvalého bydliska splnomocnenej osoby: ......................................................................................

Vzťah k dieťaťu: .........................................................................................................................................

Meno a priezvisko dieťaťa: ........................................................................................................................

V B. Bystrici, dňa ................................ ...........................................

 podpis zákonného zástupcu

Školský klub detí SLNIEČKOVO pri Základnej škole Moskovská 2, Banská Bystrica

**SPLNOMOCNENIE na prevzatie môjho dieťaťa zo ŠKD**

**Zákonný zástupca dieťaťa**

Meno a priezvisko: ....................................................................................................................................

Adresa trvalého bydliska: ..........................................................................................................................

**Splnomocňujem na prevzatie môjho syna – mojej dcéry zo ŠKD v školskom roku 2023/2024:**

Meno a priezvisko splnomocnenej osoby: ................................................................................................

Adresa trvalého bydliska splnomocnenej osoby: ......................................................................................

Vzťah k dieťaťu: .........................................................................................................................................

Meno a priezvisko dieťaťa: ........................................................................................................................

V B. Bystrici, dňa ................................ ...........................................

 podpis zákonného zástupcu