

Splnomocnenie na prevzatie môjho dieťaťa zo ŠKD.

Zákonný zástupca žiaka

Meno a priezvisko otca _____

Adresa trvalého bydliska _____

Meno a priezvisko matky _____

Adresa trvalého bydliska _____

Splnomocňujem na prevzatie môjho syna – dcéry _____

zo Školského klubu detí (ŠKD) počas školského roka _____

1. Meno a priezvisko splnomocnenej osoby _____

Vzťah k dieťaťu _____

2. Meno a priezvisko splnomocnenej osoby _____

Vzťah k dieťaťu _____

3. Meno a priezvisko splnomocnenej osoby _____

Vzťah k dieťaťu _____

4. Meno a priezvisko splnomocnenej osoby _____

Vzťah k dieťaťu _____

Vo _____

_____ podpis zákonného zástupcu (otec)

Vo _____

_____ podpis zákonného zástupcu (matka)