**SPLNOMOCNENIE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Splnomocniteľ:** | | | | | | | | | |
| Meno, priezvisko: | | .......................................................... | | | | | Rodné  Číslo: | ................................................. | |
| Bytom: | | .......................................................... | | | | | Číslo OP: | ................................................. | |
| **týmto splnomocňujem** | | | | | | | | | |
| **Splnomocnenca:** | | | | | | | | | |
| Meno, priezvisko: | | .......................................................... | | | | | Rodné  Číslo: | | .................................................. |
| Bytom: | | .......................................................... | | | | | Číslo OP: | | ................................................. |
| ***na vykonanie všetkých úkonov súvisiacich so zápisom do .... ročníka ZŠ v školskom roku 2023/2024 pre dieťa:*** | | | | | | | | | |
| Meno a priezvisko dieťaťa: | | |  | | | | | | |
| Rodné číslo dieťaťa: | | |  | | | | | | |
| Bydlisko dieťaťa: | | |  | | | | | | |
| V ................................ | dňa | | | .................. | | .................................................................. | | | |
|  | | | | | podpis (splnomocniteľ) | | | | |
| Splnomocnenie prijímam: | | | | | | | | | |
| V ................................ | dňa | | | .................. | | .................................................................. | | | |
|  | | | | | | podpis (splnomocnenec) | | | |