

---

**KTO SPLNOMOCŇUJE** (meno, priezvisko, adresa a tel. kontakt zákonného zástupcu žiaka)

## **SPLNOMOCNENIE**

### **k zápisu do 1. ročníka na školský rok 2019/2020**

Splnomocňujem svoju manželku/manžela, družku/druha\*

.....

trvale bytom ..... ČOP: .....

na všetky právne úkony, ku ktorým dochádza v súvislosti so zápisom do 1. ročníka

nášho syna / našej dcéry\* .....

medzi splnomocnenou osobou a Základnou školou, Sadová 620, Senica na školský rok 2019/2020.

\* nehodiace sa prečiarknite

V ..... dňa .....

.....

podpis matky dieťaťa

.....

podpis otca dieťaťa