SPLNOMOCNENIE

Podpísaný/á: .........................................................................................................................................

rodné číslo: ..............................................................číslo OP: ...........................................................

bytom: .......................................................................................................................................

(ďalej „ splnomocniteľ)

***splnomocňujem***

meno a priezvisko: ................................................................................................................................

rodné číslo: ..............................................................číslo OP: ...........................................................

bytom: .......................................................................................................................................

( ďalej splnomocnenec)

k úkonu:

prevzatie „ **Rozhodnutia o prijatí dieťaťa do 1.ročníka“** na plnenie povinnej školskej dochádzky v ZŠ Štrba od šk. roka 2021/2022 druhým zákonným zástupcom dieťaťa.

 V Štrbe , dňa.......................

....................................................... .........................................................

vlastnoručný podpis splnomocnenca vlastnoručný podpis splnomocniteľa