



ZÁKLADNÁ ŠKOLA KEŽMARSKÁ 30, 040 11 KOŠICE

VIAC AKO ŠKOLA...

## SPLNOMOCNENIE

Ja dolu podpísaný(á): .....

trvalým bydliskom: .....

číslo OP: .....

týmto splnomocňujem: .....

trvalým bydliskom: .....

číslo OP: .....

**na vykonanie zápisu** nášho syna / našej dcéry: .....

narodeného / narodenej:.....

**do 1. ročníka ZŠ Kežmarská 30, Košice.**

Prehlasujem, že splnomocnenec bude vystupovať v záujme nášho dieťaťa a s mojím súhlasom.

V Košiciach dňa .....

.....  
podpis splnomocniteľa