Splnomocnenie druhého zákonného zástupcu

**Dolupodpísaný/á ................................................................................................**

**splnomocňujem druhého zákonného zástupcu dieťaťa:**

Meno, priezvisko: ...................................................................................................

Bydlisko: ...................................................................................................................

**na vykonanie zápisu do 1. ročníka nášho syna/dcéry:**

Meno, priezvisko: ...................................................................................................

Dátum narodenia: ...................................

Bydlisko: ...................................................................................................................

**do Základnej školy, Gorazdova 1174/2, Púchov.**

**Čestne prehlasujem, že splnomocnená osoba bude vystupovať v záujme nášho dieťaťa s mojím**

**súhlasom.**

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

podpis 1. zákonného zástupcu podpis 2. zákonného zástupcu

V ........................................... dňa .......................................