

Základná škola Drábova 3, 040 23 Košice

## **Splnomocnenie druhého zákonného zástupcu**

Týmto splnomocňujem (meno a priezvisko splnomocneného):

\_\_\_\_\_

narodenú/ého \_\_\_\_\_ bytom \_\_\_\_\_

na že môže prevziať **rozhodnutie o prijatí dieťaťa do 1. ročníka** našej dcéry/nášho syna:

\_\_\_\_\_

narodenú/ého \_\_\_\_\_ bytom \_\_\_\_\_

na **Základnú školu Drábova 3 v Košiciach.**

Prehlasujem, že splnomocnená osoba bude vystupovať v záujme nášho dieťaťa s mojím súhlasom.

V Košiciach dňa \_\_\_\_\_

Meno a priezvisko zákonného zástupcu: \_\_\_\_\_

Podpis: \_\_\_\_\_