**S P L N O M O C N E N I E**

Splnomocňujem svoju manželku/manžela\* .................................................................................

bytom ........................................................................................v ................................................

na všetky právne úkony, ku ktorým dochádza v súvislosti s informáciami a korešpondenciou o našom synovi/dcére\* .................................................................................................................

medzi splnomocnenou osobou a ZŠ, Vazovova 4, 811 07 Bratislava.

V prípade zmeny v priebehu školskej dochádzky Vás žiadame o oznámenie tejto skutočnosti riaditeľstvu základnej školy.

V Bratislave, dňa .........................................

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

 podpis otca dieťaťa podpis matky dieťaťa

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*nehodiace sa prečiarknite