Základná škola, Angyalova ulica 401/26, 967 01 Kremnica

Splnomocnenie na prevzatie môjho dieťaťa zo ŠKD

# Zákonný zástupca žiaka

Meno a priezvisko

Adresa trvalého bydliska

# Splnomocňujem na prevzatie môjho syna – mojej dcéry

Meno a priezvisko dieťaťa

# zo ŠKD počas školského roka .

Meno a priezvisko splnomocnenej osoby:

Adresa trvalého bydliska splnomocnenej osoby

Vzťah k dieťaťu

Číslo občianskeho preukazu splnomocnenej osoby\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (pre overenie totožnosti splnomocnenej osoby)

Meno a priezvisko splnomocnenej osoby 2:

Adresa trvalého bydliska splnomocnenej osoby

Vzťah k dieťaťu

Číslo občianskeho preukazu splnomocnenej osoby\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (pre overenie totožnosti splnomocnenej osoby)

V Kremnici dňa

podpis zákonného zástupcu