**SPLNOMOCNENIE**

Splnomocňujem svoju manželku/manžela, družku/druha \*

meno a priezvisko.........................................................................................................................

adresa trvalého bydliska ...............................................................................................................

číslo občianskeho preukazu..........................................................................................................

na všetky právne úkony, ku ktorým dochádza v súvislosti so zápisom do 1. ročníka nášho syna/našej dcéry\* meno a priezvisko ...........................................................................................

medzi splnomocnenou osobou a Základnou školou, Komenského 4 v Sečovciach.

\*nehodiace sa prečiarknite

V Sečovciach, dňa .....................................

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

 podpis matky, družky podpis manžela, druha zákonného zástupcu zákonného zástupcu