

Základná škola Komenského 4 Sečovce
Komenského 707/4, 078 22 Sečovce

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
zákonného zástupcu

.....
podpis manžela, druha
zákonného zástupcu