
Meno a priezvisko, adresa a kontakt zákonného zástupcu žiaka

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/našej dcére* _____

medzi splnomocnenou osobou a Spojenou školou, Bratislavská 44, 900 45 Malinovo.

***nehodiace sa prečiarknite**

V Malinove dňa _____

podpis zákonného zástupcu