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

 (Meno, priezvisko, adresa, kontakt zákonného zástupcu žiaka)

 ZŠ s MŠ sv. Andreja – Svorada a Benedikta

 Braneckého 4

 91101 Trenčín

**SPLNOMOCNENIE**

**zákonného zástupcu dieťaťa**

Ja dole podpísaný zákonný zástupca ........................................................., nar. .......................

v .............................., trvalého pobytu......................................................................................,

číslo identifikačného preukazu .................................................týmto splnomocňujem

2. zákonného zástupcu ............................................................................, nar. ............................

v........................................,ČOP ............................, adresa trvalého bydliska .............................

............................................................. na právne úkony, ku ktorým dochádza v súvislosti s prijatím dieťaťa do školy, s informáciami a korešpondenciou o našom maloletom dieťati ...................................................................................................... nar. ................................ medzi splnomocnenou osobou a príslušnou školou.

V ............................. dňa ..........................

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

 podpis zákonného zástupcu