

Základná škola Belehradská 21, Košice

SPLNOMOCNENIE

Dole podpísaná/ý _____

adresa _____ kontakt _____

splnomocňujem / meno / _____

bytom _____

na všetky správne úkony, ku ktorým dochádza v súvislosti s prestupom na inú školu

našej dcéry /syna _____ nar. _____

v _____.

Zároveň súhlasím s tým, aby naša dcéra/syn plnil/a povinnú školskú dochádzku v ZŠ _____.

V prípade akejkoľvek zmeny je rodič povinný písomne upovedomiť školu.

Dátum:

podpis otca dieťaťa

podpis matky dieťaťa

Základná škola Belehradská 21, Košice

SPLNOMOCNENIE

Dole podpísaná/ý _____

adresa _____ kontakt _____

splnomocňujem / meno / _____

bytom _____

na všetky správne úkony, ku ktorým dochádza v súvislosti s prestupom na inú školu

našej dcéry /syna _____ nar. _____

v _____.

Zároveň súhlasím s tým, aby naša dcéra/syn plnil/a povinnú školskú dochádzku v ZŠ _____.

V prípade akejkoľvek zmeny je rodič povinný písomne upovedomiť školu.

Dátum:

podpis otca dieťaťa

podpis matky dieťaťa