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

/ Meno a priezvisko zákonných zástupcov, adresa/

ŠKD pri ZŠ s MŠ Sama Vozára Hrachovo

Železničná 26

980 52 Hrachovo

**Vec : Splnomocnenie**

Splnomocňujem môjho syna/moju dcéru.......................................................................................

nar. ...................................k prevzatiu môjho dieťaťa ....................................................................zo ŠKD,

dňa ......................................... o ........................hod

Právnu zodpovednosť za prevzatie dieťaťa v plnom rozsahu preberajú zákonní zástupcovia.

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

Podpisy zákonných zástupcov

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

/ Meno a priezvisko zákonných zástupcov, adresa/

ŠKD pri ZŠ s MŠ Sama Vozára Hrachovo

Železničná 26

980 52 Hrachovo

**Vec : Splnomocnenie**

Splnomocňujem pána/pani ...............................................................................................................

k prevzatiu môjho dieťaťa ....................................................................zo ŠKD, dňa .................................

o ..............................hod.

Právnu zodpovednosť za prevzatie dieťaťa v plnom rozsahu preberajú zákonní zástupcovia.

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

Podpisy zákonných zástupcov