**S P L N O M O C N E N I E**

Splnomocňujem svoju manželku / manžela

bytom

na všetky právne úkony, ku ktorým dochádza v súvislosti s informáciami a korešpondenciou o našom synovi / dcére

medzi splnomocnenou osobou a Základnou školou Jozefa Cígera Hronského, Krátka 2 v Šali.

V prípade zmeny v priebehu školskej dochádzky Vás žiadame o oznámenie tejto skutočnosti riaditeľstvu školy.

Šaľa, dňa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 podpis matky dieťaťa podpis otca dieťaťa