

.....  
Meno a priezvisko, adresa trvalého pobytu zákonného zástupcu dieťaťa

Školský rok .....

## 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 žiačke/žiakovi

.....  
medzi splnomocnenou osobou a príslušnou školou. Tento súhlas platí až do odvolania, najdlhšie však do ukončenia povinnej školskej dochádzky maloletého. Dovtedy ho možno odvolať jedine písomne.

V Bratislave dňa :.....

.....  
Meno priezvisko1. zákonného zástupcu:

.....  
podpis 1. zákonného zástupcu

.....  
Meno priezvisko2. zákonného zástupcu:  
(v prípade úplnej rodiny)

.....  
podpis 2. zákonného zástupcu  
(v prípade úplnej rodiny)