

Splnomocnenie

Splnomocniteľ:

Meno, priezvisko, titul: _____

rodné číslo: _____

číslo OP: _____

trvalé bydlisko: _____

týmto splnomocňujem

Splnomocnenca:

Meno, priezvisko, titul: _____

rodné číslo: _____

číslo OP: _____

trvalé bydlisko: _____

na vykonanie týchto úkonov:

- zápis dieťaťa splnomocniteľa na povinnú školskú dochádzku do:

Cirkevnej spojenej školy Panny Márie, Brnenské námestie 15, Kolárovo

na školský rok 2024/2025 a s tým súvisiace úkony.

Platnosť splnomocnenia: od 11. 04. 2024 do 13. 04. 2024.

V Kolárove, dňa _____

Splnomocniteľ – vlastnoručný podpis

Splnomocnenec – vlastnoručný podpis