

Meno, priezvisko a adresa trvalého pobytu zákonného zástupcu dieťaťa  
(podpísaný)

---

## S P L N O M O C N E N I E

Podpísaný (*zákonný zástupca dieťaťa*) .....

splnomocňujem svoju manželku/svojho manžela \*) .....

bytom ..... v .....

na všetky právne úkony, ku ktorým dochádza v súvislosti s informáciami a korešpondenciou  
o našom synovi/našej dcére \*) .....

medzi splnomocnenou osobou a Základnou školou s materskou školou, Považské Podhradie 169,  
Považská Bystrica. Tento súhlas platí až do odvolania, najdlhšie však do ukončenia  
predprimárneho vzdelávania/povinnej školskej dochádzky\*) maloletého. Dovtedy ho možno  
odvolať jedine písomne.

\*) *Nehodiace sa prečiarknite*

V Považskom Podhradí dňa: .....

.....  
podpis zákonného zástupcu dieťaťa