**SPLNOMOCNENIE**

**Ja, nižšie podpísaný** /zákonný zástupca žiaka/

Meno a priezvisko rodiča...........................................................................................................................

Bydlisko......................................................................................................................................................

**Splnomocňujem** týmto nasledujúce osoby:

1. Meno a priezvisko....................................................................... dátum nar.:.......................................

Bydlisko..............................................................vzťah k dieťaťu (napr. brat, teta...).................................

2. Meno a priezvisko....................................................................... dátum nar.:.......................................

Bydlisko..............................................................vzťah k dieťaťu (napr. brat, teta...).................................

3. Meno a priezvisko....................................................................... dátum nar.:.......................................

Bydlisko..............................................................vzťah k dieťaťu (napr. brat, teta...).................................

4. Meno a priezvisko....................................................................... dátum nar.:.......................................

Bydlisko..............................................................vzťah k dieťaťu (napr. brat, teta...).................................

5. Meno a priezvisko....................................................................... dátum nar.:.......................................

Bydlisko..............................................................vzťah k dieťaťu (napr. brat, teta...).................................

**k vyzdvihovaniu svojho dieťaťa** (meno, priezvisko)....................................................trieda ...................

zo školského klubu detí. Zároveň preberám za dieťa po opustení priestorov ŠKD plnú zodpovednosť.

Toto splnomocnenie je platné len po dobu platného školského roka.

V Skalitom, dňa............................... ..................................................................

 podpis zákonného zástupcu