Základná škola Gabčíkovo, Komenského 1082/3, 930 05 Gabčíkovo

**Splnomocnenie zákonného zástupcu**

Týmto splnomocňujem svojho/-u manžela/manželku: ............................................................................

dátum narodenia: ...................................................

bytom .......................................................................................................................................................

**na vykonanie zápisu do 1. ročníka**

do Základná škola Gabčíkovo, Komenského 1082/3, 930 05 Gabčíkovo

nášho syna/našu dcéru ............................................................................................................................

dátum narodenia: .....................................................

bytom .......................................................................................................................................................

**Prehlasujem, že splnomocnená osoba bude vystupovať v záujme nášho dieťaťa s mojím súhlasom.**

V Dunajskej Strede dňa ......................................

Meno a priezvisko zákonného zástupcu 1: ...............................................................................................

Podpis zákonného zástupcu 1: .................................................................................................................

Meno a priezvisko zákonného zástupcu 2: ...............................................................................................

Podpis zákonného zástupcu 2: .................................................................................................................