Meno a priezvisko:.....................................................................................................................................................

Adresa: .......................................................................................................................................................................

**Splnomocnenie zákonného zástupcu**

Týmto splnomocňujem svojho/svoju manžela/manželku: .......................................................................

..................................................................................................................................................................

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

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

**na vykonanie zápisu do 1. ročníka**

do Základnej školy Gabčíkovo, Komenského 1082/3, 930 05 Gabčíkovo

nášho syna/našej dcéry ............................................................................................................................

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

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

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

V Gabčíkove dňa ......................................

.............................................................

Podpis žiadateľa/žiadateľky

..................................................................................................................................................................

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

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

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

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