

**S P L N O M O C N E N I E**  
na výber dieťaťa zo ŠKD

**Dieťa :**

Meno a priezvisko .....

Bydlisko .....

Dátum narodenia .....

Trieda: .....

Oddelenie v Škd: .....

**Zákonný zástupca dieťaťa :**

Meno a priezvisko .....

Bydlisko .....

Dátum narodenia .....

splnomocňuje

Meno a priezvisko:

Bydlisko:

Dátum narodenia:

OP:

Dátum:

Podpis: