

Príloha 1

Kto splnomocňuje – zákonný zástupca (meno, priezvisko, adresa trvalého bydliska, tel. kontakt)

pre školský rok 2024/2025

SPLNOMOCNENIE

Splnomocňujem svoju manželku/manžela, družku/druha *

meno a priezvisko

adresa trvalého bydliska

číslo občianskeho preukazu

na všetky právne úkony, ku ktorým dochádza v súvislosti so zápisom do prípravného/1. ročníka

meno a priezvisko nášho syna/našej dcéry*

medzi splnomocnenou osobou a Súkromnou základnou školou pre žiakov s autizmom, L. Novomeského 11, 911 08 Trenčín v školskom roku 2024/2025.

*nehodiace sa prečiarknite

V, dňa

.....
podpis matky, družky
zákonného zástupcu

.....
podpis manžela, druha
zákonného zástupcu