

SPLNOMOCNENIE

Ja dolu podpísaný (á)..... zákonný zástupca žiaka:

Meno:..... trieda:

Splnomocňujem pána/pani

k prevzatiu môjho dieťaťa z Školského klubu detí pri ZŠ Park Angelinum, Košice

dňa

V Košiciach dňa

Podpis

SPLNOMOCNENIE

Ja dolu podpísaný (á)..... zákonný zástupca žiaka:

Meno:..... trieda:

Splnomocňujem pána/pani

k prevzatiu môjho dieťaťa z Školského klubu detí pri ZŠ Park Angelinum, Košice

dňa

V Košiciach dňa

podpis

SPLNOMOCNENIE

Ja dolu podpísaný (á)..... zákonný zástupca žiaka:

Meno:..... trieda:

Splnomocňujem pána/pani

k prevzatiu môjho dieťaťa z Školského klubu detí pri ZŠ Park Angelinum, Košice

dňa

V Košiciach dňa

podpis