Základná škola Park Angelinum č.8, 040 01 Košice

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

/Meno, priezvisko zákonného zástupcu žiaka/

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

/Adresa/ /kontakt – tel. číslo/

**Splnomocnenie druhého zákonného zástupcu**

Splnomocňujem svoju manželku/manžela\*)

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

bytom: .................................................................... v ...........................................

na vykonanie zápisu do 1. ročníka na ZŠ Park Angelinum 8, Košice

nášho syna/našej dcéry\*) :

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

V Košiciach dňa ....................................

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

 podpis otca dieťaťa podpis matky dieťaťa

\*) Nehodiace sa prečiarknite