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