

## SPLNOMOCNENIE

Splnomocňujem, na výber môjho syna/ dcéry ( meno a priezvisko dieťaťa, narodeného, bytom)..... z MŠ Komenského 13, Liptovský Mikuláš v šk. roku....., osobu staršiu, ako 10 rokov ( meno osoby, dátum narodenia - u nepĺnoletých ):

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

Meno a priezvisko zákonného zástupcu ( matky).....

Meno a priezvisko zákonného zástupcu ( otca) .....

Podpis matky .....

otca.....

V Liptovskom Mikuláši, dňa .....

---

## SPLNOMOCNENIE

Splnomocňujem, na výber môjho syna/ dcéry ( meno a priezvisko dieťaťa, narodeného, bytom)..... z MŠ Komenského 13, Liptovský Mikuláš v šk. roku....., osobu staršiu, ako 10 rokov ( meno osoby, dátum narodenia - u nepĺnoletých ):

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

Meno a priezvisko zákonného zástupcu ( matky).....

Meno a priezvisko zákonného zástupcu ( otca) .....

Podpis matky .....

otca.....

V Liptovskom Mikuláši, dňa .....

