

**S P L N O M O C N E N I E**  
**na preberanie dieťaťa zo školy a zo školského klubu detí**

Žiak/žiačka

Meno: .....

Dátum narodenia .....

Rodné číslo žiaka .....

Zákonný zástupca žiaka/žiačky: Meno a priezvisko .....

Bydlisko .....

.....

Splnomocnený:

Meno: .....

Dátum narodenia: .....

Číslo občianskeho preukazu: .....

Bydlisko: .....

.....

Ja, dolu podpísaný zákonný zástupca žiaka/žiačky, týmto splnomocňujem pána/pani  
..... na preberanie dieťaťa zo Spojenej školy, Hálkova 54, 831 03  
Bratislava, po vyučovaní (zo školského klubu detí) s platnosťou od ..... do písomného  
odvolania.

.....  
podpis zákonného zástupcu