**Základná škola, Jozefa Kronera 25, Martin**

tel.: 043/4238087 e-mail: zskroneramt@gmail.com web: [https://zs-kronerovamt.edupage.org](https://zs-kronerovamt.edupage.org/)

**Splnomocnenie na prevzatie dieťaťa zo školského klubu detí**

**Zákonný zástupca dieťaťa**

Meno a priezvisko /titul/: ...........................................................................................................

Adresa trvalého bydliska: ............................................................................................................

**Splnomocňujem na prevzatie môjho syna – mojej dcéry\* zo školského klubu detí**

/\*nehodiace sa prečiarknite/

Školský rok: ...............................................................................................................................

Meno a priezvisko dieťaťa: ........................................................................................................

Meno a priezvisko splnomocnenej osoby: ................................................................................

Adresa trvalého bydliska splnomocnenej osoby: ......................................................................

Oddelenie číslo: .................................................

V .................................., dňa: ...................... ....................................................

podpis zákonného zástupcu