**Školský klub detí pri Základnej škole, Janka Alexyho 1941/1, 960 01 Zvolen**

 tel./fax: 045 5362169 e-mail: zssekier@gmail.com  [http://www.zsalexyhozv.sk](http://www.zsalexyhozv.sk/)

  [http://www.zsalexyho.edupage.org](http://www.zsalexyho.edupage.org/)

**Splnomocnenie na prevzatie môjho dieťaťa zo ŠKD**

**Zákonný zástupca žiaka**

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

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

**Splnomocňujem na prevzatie môjho syna – mojej dcéry zo ŠKD** **menovanú osobu**

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

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

Vzťah k dieťaťu:...............................................................................................................

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

Oddelenie číslo ......................................

Vo Zvolene dňa ................................ ....................................................

 podpis zákonného zástupcu