

SPLNOMOCNENIE

Zmocniteľ (rodič dieťaťa):

Priezvisko a meno: Rod.č.:

Bydlisko:

týmto splnomocňujem

zmocnenca:

Priezvisko a meno: Rod.č.:

Bydlisko:

Priezvisko a meno: Rod.č.:

Bydlisko:

Priezvisko a meno: Rod.č.:

Bydlisko:

Na: prevzatie dieťaťa z denného stacionára.

Meno dieťaťa.....

V Bratislave Podpis rodiča (zák. zástupcu):