

SPLNOMOCNENIE

na vyberanie dieťaťa z Materskej školy Liptovská Kokava,
Liptovská Kokava 391, 03244

Meno a Priezvisko dieťaťa)

Dátum a miesto narodenia: _____

Bydlisko: _____

Splnomocňujem tieto osoby:

	Meno a priezvisko	Číslo OP	Bydlisko	Vzťah k dieťaťu
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				