

**Splnomocnenie zákonného zástupcu o vyzdvihnutí dieťaťa zo zariadenia Detských jasí a opatrovateľského centra Zajko**

Týmto potvrdzujem, že uvedené osoby sú oprávnené vyzdvihovať dieťa zo zariadenia Detských jasí a opatrovateľského centra Zajko na Ivánskej ceste č. 57 v Bratislave.

**Meno a priezvisko dieťaťa:** .....

**Meno a priezvisko oprávnenej osoby:** .....

.....

.....

v Bratislave dňa .....

Podpis zákonného zástupcu:

.....