**SPLNOMOCNENIE**

**Splnomocniteľ:**

Meno a priezvisko:

Trieda:

Škola: Stredná odborná škola pedagogická, Sokolská 6, 900 01 Modra

Rodné číslo:

Číslo občianskeho preukazu:

**týmto splnomocňujem**

**Splnomocnenca:**

Meno a priezvisko:

Rodné číslo:

Číslo občianskeho preukazu:

na prevzatie týchto vysvedčení:

....................................................................................................................................

(uveďte maturitné vysvedčenie, príp. výročné vysvedčenie za 1., 2., 3., 4. ročník)

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

 ....................................

 podpis - splnomocniteľ

Splnomocnenie prijímam.

 ....................................

 podpis - splnomocnenec