Materská škola, Lipová 21, 052 01 Spišská Nová Ves

Plnomocenstvo

Na prebratie dieťaťa z materskej školy v školskom roku 20 \_ \_ / 20\_ \_

Zákonný zástupca / zákonní zástupcovia: ...................................................................................

Meno dieťaťa: .............................................................................................................................

narodeného dňa:.........................................................................................................................

adresa trvalého pobytu alebo adresa miesta, kde sa dieťa obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu:........................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Por. číslo | Meno a priezvisko splnomocnenej osoby | Bydlisko splnomocnenej osoby | Vzťah splnomocnenej osoby k dieťaťu / sestra, brat, stará mama apod./ | Telefonický kontakt na splnomocnenú osobu  | Plnomocenstvo prijal / vlastnoručný podpis splnomocnenej osoby/ |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Splnomocňujem / e túto osobu / tieto osoby na prebratie môjho / nášho dieťaťa z Materskej školy ,Lipová 21, 052 01 Spišská Nová Ves:

**Poučenie: Podľa § 4 ods. 1 vyhlášky Ministerstva školstva, vedy, výskumu a športu Slovenskej republiky č. 541/ 2021 o materskej škole**  za bezpečnosť a ochranu zdravia dieťaťa zodpovedajú pedagogickí zamestnanci materskej školy od prevzatia dieťaťa až po jeho odovzdanie zákonnému zástupcovi alebo ním splnomocnenej osobe. **Po prevzatí dieťaťa z materskej školy splnomocnenou osobou zodpovednosť za dieťaťa preberá splnomocnená osoba.**

**Dátum:**

**Podpisy zákonných zástupcov dieťaťa: .....................................................**

 **.......................................................**