

Materská škola Široké 644, 08237

Plnomocenstvo
na prebratie dieťaťa z materskej školy
v školskom roku

Zákonný zástupca/otec:
Zákonný zástupca/matka:
Meno dieťaťa:narodeného dňa:
adresa trvalého pobytu alebo adresa miesta, kde sa dieťa obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na
adrese trvalého pobytu:
splnomocňujem/e túto osobu/tieto osoby na prebratie môjho/nášho dieťaťa z materskej školy
Široké 644

P.č.	Meno a priezvisko splnomocnenej osoby	Bydlisko splnomocnenej osoby	Vzťah splnomocnenej osoby k dieťaťu (sestra, brat, stará mama atď.)	Telefonický kontakt na splnomocnenú osobu	Plnomocenstvo prijal (vlastnoručný podpis splnomocnenej osoby)

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 dieťa preberá splnomocnená osoba.

Široké dňa

otec

matka

podpisy zákonných zástupcov dieťaťa