

Materská škola Záhorská Ves, Hlavná ulica 569/91, 900 65 Záhorská Ves

Plnomocenstvo na preberanie dieťaťa z materskej školy

Zákonný zástupca/zákonní zástupcovia:

Meno dieťaťa: Narodeného dňa:

Adresa trvalého pobytu alebo adresa miesta, kde sa dieťa obvykle zdržiava:.....

Splnomocňujem/e túto osobu/tieto osoby na prebratie môjho/nášho dieťaťa z Materskej školy Záhorská Ves, Hlavná ulica 569/91:

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)
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

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.

Dátum:

.....

podpisy zákonných zástupcov dieťaťa