

PLNOMOCENSTVO

na prevzatie dieťaťa z materskej školy

ŠKOLSKÝ ROK:.....

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:

splnomocňujem/e

túto osobu/tieto osoby na prebratie môjho/nášho dieťaťa z MŠ – Óvoda, Kostolná 66, Čata:

P.č.	Meno a priezvisko splnomocnenej osoby	Bydlisko splnomocnenej osoby	Vzťah splnomocnenej osoby k dieťaťu (stará mama, sused)	Telefonický kontakt na splnomocnenú os.
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.

V Čate, dňa.....

.....
podpisy zákonných zástupcov dieťaťa