Základná škola s materskou školou, M.R.Štefánika, Grösslingová 48, 811 09 Bratislava

Plnomocenstvo

na prebratie dieťaťa z materskej školy v školskom roku 2023/2024

 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** **túto osobu/tieto osoby na prebratie môjho/nášho dieťaťa z materskej školy,**

 **ZŠ s MŠ M. R. Štefánika, Grösslingová 48, 811 09 Bratislava**

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

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.

Bratislava dňa .................................. otec ...................................... matka ..........................................

 podpisy zákonných zástupcov dieťaťa