

1. Materská škola 320, 053 34 Švedlár

Splnomocnenie

**na prebratie dieťaťa z materskej školy
v školskom roku**

Zákonný zástupca/zákonní zástupcovia

Meno dieťaťa:

narodeného dňa:

adresa trvalého pobytu alebo 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 1. Materskej školy 320
Švedlár

P.č.:	Meno a priezvisko splnomocnenej osoby	Bydlisko splnomocnenej osoby	Vzt'ah 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:

Za bezpečnosť a ochranu zdravia dieťaťa zodpovedajú pedagogickí zamestnanci materskej školy od prevzatia dieťaťa až po jeho odovzdanie zákonnému zástupcovi alebo ním poverenej osobe.

**Po prevzatí dieťaťa z materskej školy splnomocnenou osobou zodpovednosť za dieťa preberá
splnomocnená osoba.**

Dátum.....

.....
Podpisy zákonných zástupcov dieťaťa