

.....
(meno a priezvisko zákonného zástupcu dieťaťa, adresa, PSČ)

SPLNOMOCNENIE NA PREVZATIE DIEŤAŤA Z MATERSKEJ ŠKOLY

Zákonný zástupca dieťaťa,

splnomocňujem tieto osoby:

P.Č.	Meno a priezvisko	OP	Bydlisko	Vzťah k dieťaťu (babka, dedko, sestra, teta...)
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

na prevzatie môjho dieťaťa:

z **Materskej školy pre deti s telesným postihnutím, Mokrohájska 3, 844 13 Bratislava**, na moju vlastnú zodpovednosť. **Na tomto vyhlásení trvám a preberám plnú zodpovednosť za bezpečnosť a zdravie dieťaťa.**

Bol som poučený/á, že v zmysle §7 ods.8 Vyhlášky MŠ SR č.306/2008 Z. z. o materskej škole, môže zákonný zástupca dieťaťa písomne poveriť na prevzatie svojho dieťaťa z materskej školy dieťa staršie ako desať rokov, alebo inú pedagogickým zamestnancom známu osobu.

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

V, dňa.....

.....
Meno a priezvisko zákonného zástupcu/podpis