Materská škola, Nábrežná 9, Letanovce

**Plnomocenstvo**

**na prebratie dieťaťa z materskej školy**

Zákonný zástupca/zákonní zástupcovia:

Matka: ..................................................................................................................................................................

Otec: ....................................................................................................................................................................

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 Materskej školy, Nábrežná 9, Letanovce:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |

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 Letanovciach dňa:....................................... ................................................................................

podpisy zákonných zástupcov dieťaťa