Materská škola, Štúrova 197/53, 922 10 Trebatice

**Plnomocenstvo na prebratie dieťaťa z materskej školy**

**v školskom roku 2024/25**

Meno zákonného zástupcu/zákonných zástupcov: ......................................................................................

......................................................................................................................................................................

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, Štúrova 197/53, Trebatice

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Meno a priezvisko****splnomocnenej osoby**  | **Bydlisko** **splnomocnenej** **osoby**  | **Vzťah splnomocnenej osoby k dieťaťu (sestra, brat, babička,...)**  | **Telefonický kontakt na splnomocnenú osobu**  | **Plnomocenstvo prijal (vlastnoručný podpis** **splnomocnenej osoby)** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |

**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 Trebaticiach dňa:.......................................

 ...........................................................

 podpisy zákonných zástupcov