**Materská škola Dolná Tižina, Dolná Tižina 217, 013 04**

**Plnomocenstvo**

**na prebratie dieťaťa z materskej školy**

**v školskom roku 2023/2024**

**Zákonný zástupca/zákonní zástupcovia:..................................................................................**

**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, Dolná Tižina 217, 013 04**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**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 Dolnej Tižine, dňa....................**

**Podpisy zákonných zástupcov dieťaťa:**

**-------------------------------------------------**

**-------------------------------------------------**