**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:**

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

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