Materská škola 9.mája 26, 974 01 Banská Bystrica

**Plnomocenstvo
na prebratie dieťaťa z materskej školy
v školskom roku ........................**

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.**

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 9.mája 26, 974 01 Banská Bystrica :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| P.Č. | Meno a priezvisko splnomocnenej osoby  | Bydlisko splnomocnenej osoby | Vzťah splnomocnenej osoby k dieťaťu  | Telefonicky kontakt na splnomocnenú osobu | Plnomocenstvo prijal /vlastnoručný podpis splnomocnenej osoby/ |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Dátum: podpisy zákonných zástupcov

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