# 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 Kráľovnej pokoja, Na Závaží 2 , 0 10 01 Žilina:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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.**

04.09.2022 v Žiline

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ podpisy zákonných zástupcov dieťaťa