

Spojená škola, Školské námestie 399, Rohožník

Plnomocenstvo

na prebratie dieťaťa z materskej školy v školskom roku 2024/2025

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,
Školské námestie 408, Rohožník.

Meno a priezvisko splnom. osoby	Bydlisko splnomocnenej osoby	Vzťah splnom. osoby k dieťaťu (sestra, teta ...)	Telefónický kontakt na splnom.osobu	Plnomocenstvo prijal (vlastnoručný podpis splnom.os.)

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 Rohožníku

.....

podpisy zákonných zástupcov dieťaťa