\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

meno a priezvisko zákonného zástupcu dieťaťa, č. OP, bydlisko

SPLNOMOCNENIE

na vyberanie dieťaťa z Materskej školy, Hviezdoslavova 674, 900 31 Stupava.

Na vyberanie môjho dieťaťa: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Narodeného: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . bydlisko: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . ..............................................

Z materskej školy, splnomocňujem tieto osoby:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| P.č. | Meno a priezvisko | Č. OP alebo. rodné číslo | Bydlisko | Vzťah k dieťaťu | Tel. kontakt na  splnomocnenca |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

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

podpis zákonného zástupcu

**UPOZORNENIE:**

1. V zmysle § 7, ods. 8 Vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 v znení zmien a doplnkov na prevzatie svojho dieťaťa z materskej školy môže zákonný zástupca písomne splnomocniť svoje dieťa staršie ako desať rokov alebo inú pedagogickým zamestnancom známu osobu.

2. Po vybratí dieťaťa z materskej školy splnomocnenou osobou, zodpovednosť za dieťa preberá splnomocnená osoba.