Materská škola, Mostná 1,Šurany, 942 01 Šurany

**Plnomocenstvo**

na preberanie dieťaťa z materskej školy

Zákonný zástupca/zákonní zástaupcovia.......................................................................................................

Meno dieťaťa.................................................................................................................................................

Narodeného dňa:...........................................................................................................................................

Adresa trvalého pobytu, alebo adresa miesta, kde sa dieťa obvykle zdržiava ak sa nezdržiava na pobyte trvalého pobytu.............................................................................................................................................

Splnomocňujem/e túto osobu/tieto osoby na preberanie môjho/nášho dieťaťa z Materskej školy,

Mostná 1, Šurany

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 splnomocnenej osobe.

**Po prevzatí dieťaťa z materskej školy splnomocnenou osobou zodpovednosť za dieťa preberá splnomocnená osoba.**

Dátum:............................................... ....................................................................................

Podpisy zákonných zástupcov dieťaťa