

Materská škola Sobotište, 906 05 Sobotište 10

**Plnomocenstvo
na prebratie dieťaťa z MŠ v školskom roku**

Zákonný zástupca/otec:

Zákonný zástupca/matka:

Meno dieťaťa:narodené 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,

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 MŠ od prevzatia dieťaťa až po jeho odovzdanie zákonnému zástupcovi alebo ním splnomocnenej osobe.

Po prevzatí dieťaťa z MŠ splnomocnenou osobou zodpovednosť za dieťa preberá splnomocnená osoba.

V Sobotišti, dňa

otec

matka

podpisy zákonných zástupcov dieťaťa