

Materská škola – Óvoda, Komenského 357/2, 92901 Dunajská Streda

.....
Meno a priezvisko, adresa zákonného zástupcu dieťaťa

.....
Meno a priezvisko dieťaťa, adresa, dátum narodenia

SPLNOMOCNENIE

NA PREBERANIE DIEŤAŤA Z MATERSKEJ ŠKOLY

Ja zákonný zástupca dieťaťa splnomocňujem tieto osoby na prebratie menovaného dieťaťa z Materskej školy – Óvoda Komenského 357/2, Dunajská Streda na celé obdobie dochádzky dieťaťa do materskej školy

p. č.	Meno a priezvisko splnomocnenca	číslo OP splnomocnenca	Vzťah splnomocnenca k dieťaťu /babka, sestra.. /	Telefonický kontakt splnomocnenca	Splnomocnenie prijal /vlastnoručný podpis splnomocnenca/
1.					
2.					
3.					
4.					

Poučenie:

V zmysle § 7 ods. 8 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z.z. o materskej škole 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. Po prevzatí dieťaťa z materskej školy splnomocnenou osobou zodpovednosť za dieťa preberá splnomocnená osoba.

V Dunajskej Streda, dňa.....
.....
podpis zákonného zástupcu dieťaťa /splnomocniteľ/