

**Základná škola s materskou školou, Dechtice 514**

**Plnomocenstvo  
na prebratie dieťaťa z materskej školy  
v školskom roku .....**

Zákonný zástupca/otec: .....

Zákonný zástupca/matka: .....

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,

ZŠ s MŠ Dechtice 514

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 ním splnomocnenej osobe.

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

Dechtice dňa .....

otec .....

matka .....

podpisy zákonných zástupcov dieťaťa