

Plnomocenstvo

na prebratie dieťaťa z materskej školy
v školskom roku

Zákonný zástupca/zákonní zástupcovia::

.....

Meno dieťaťa :

Dátum narodenia:

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 zo PROALERGO
s.r.o., Súkromná materská škola, ul. 1. mája 14, Humenné

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)
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

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

V Humennom, dňa.....

.....

podpisy zákonných zástupcov dieťaťa