

**Plnomocenstvo**

**na prebratie dieťaťa z materskej školy**

**v školskom roku 2023/2024**

Zákonní zástupcovia:.......................................................................................................................................................................................................

Meno dieťaťa: ............................................................................................................................

narodeného dňa ........................................................................................................................

bytom .......................................................................................................................................

splnomocňujem tieto osoby na prebratie menovaného dieťaťa z Materskej školy, ZŠ s MŠ J.A.Komenského, Hubeného 25, 831 53 Bratislava

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| P. č. | Meno a priezvisko splnomocnenca | Bydlisko splnomocnenca | Vzťah splnomocnenca k dieťaťu (sestra, starká...) | Telefonický kontakt splnomocnenca | Plnomocenstvo prijal(vlastnoručný podpis splnomocnenca) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Poučenie:**

Podľa § 7 ods. 8 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z. z. o materskej škole 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.

Príklad ....................................................

podpis zákonného zástupcu dieťaťa (splnomocniteľ)