**Plnomocenstvo**

**na prebratie dieťaťa z materskej školy**

**v školskom roku 2022/2023**

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

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

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

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

splnomocňujem tieto osoby na prebratie menovaného dieťaťa z Materskej školy Cédrová ulica 651/6, 851 05 Bratislava-Čunovo:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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.

 ....................................................

podpis zákonného zástupcu dieťaťa (splnomocniteľ)