

Materská škola, Ľ. Fullu 12, 841 05 Bratislava

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

Ja rodič (zákonný zástupca)

dieťaťa

narodeného dňa

bytom

splnomocňujem tieto osoby na prebratie menovaného dieťaťa z Materskej školy, Ľ. Fullu 12, 841 05 Bratislava :

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

Poučenie:

podľa § 3 ods. 6 Vyhlášky MŠVVaŠ SR č.541/2021 Z.z. o materskej škole v znení neskorších zmien a doplnkov na vlastnú zodpovednosť !

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

Bratislava dňa

podpis zákonného zástupcu dieťaťa (splnomocniteľ)

.....