**Materská škola, Komenského 1162/38, Kysucké Nové Mesto**

**Plnomocenstvo**

**na prebratie dieťaťa z materskej školy**

**v školskom roku ...**

Zákonný zástupca/zákonní zástupcovia:

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, Komenského 1162/38, Kysucké Nové Mesto

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **P.č.** | **Meno a priezvisko splnomocnenej osoby**  | **Bydlisko splnomocnenej osoby** | **Vzťah splnomocnenej osoby k dieťaťu (sestra, brat, stará mama, ...)**  | **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 Z.z. 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 Kysuckom Novom Meste, dňa ....................................................

 podpisy zákonných zástupcov dieťaťa