CMŠ bl. Imeldy, Moyzesova 8, 040 01 Košice

# Splnomocnenie

**na preberanie dieťaťa z materskej školy**

Zákonný zástupca: .......................................................................................................................

Meno a priezvisko dieťaťa: .........................................................................................................

Bytom: .........................................................................................................................................

splnomocňujem

tieto osoby na prebratie menovaného dieťaťa z CMŠ bl. Imeldy, Moyzesova 8, Košice

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

**Poučenie:**

Podľa § 3 ods. 6 a § 4 Vyhlášky MŠ SR č. 541/2021 Z. z. o materskej škole na prevzatie svojho dieťaťa z materskej školy môže zákonný zástupca písomne splnomocniť ním určenú osobu.

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

 podpis zákonného zástupcu dieťaťa (splnomocniteľ)