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)