**Materská škola Kráľovnej pokoja, Na Závaží 2, Žilina**

**S P L N O M O C N E N I E**

**NA PREBERANIE DIEŤAŤA Z MŠ**

**Podpísaní rodičia/zákonní zástupcovia/**

Meno a priezvisko

otec...........................................................................................

matka .......................................................................................

bydlisko .................................................................................................................

 **splnomocňujem**

v šk. roku .................... na preberanie svojho dieťaťa ...........................................

narodeného ........................

**1. Maloleté dieťa /nad 10 rokov/:**

Meno a priezvisko .........................................................narodené..........................

Bydlisko ......................................vzťah k dieťaťu /brat, sestra/.............................

**2. Iné osoby**

meno a priezvisko ...............................................................č. OP.........................

bydlisko .................................. vzťah k dieťaťu /napr. teta, strýko, babka.../....................

***Týmto rozhodnutím som si plne vedomý/á/následkov a rizík vyplývajúcich z vyššie***

***uvedeného a v prípade akéhokoľvek problému nevyvodím žiadne dôsledky a postihy voči***

***materskej škole.***

***Na prevzatie dieťaťa z MŠ môže zákonný zástupca dieťaťa písomne splnomocniť svoje***

***ďalšie maloleté dieťa staršie ako 10 rokov alebo inú pedagogickým zamestnancom známu***

***osobu na preberanie dieťaťa z MŠ, ktorá po prevzatí za dieťa zodpovedá v zmysle § 7 ods.8***

***vyhlášky MŠ SR č.306/2008 o materských školách.***

V Žiline dňa ............................

podpisy oboch rodičov /zákonných zástupcov: