

Plnomocenstvo

na prebratie dieťaťa z Materskej školy, E. P. Voljanského 491/3, Zvolen
v školskom roku 2025/2026

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, E.P. Voljanského 491/3, 960 01 Zvolen

p. č.	Meno a priezvisko splnomocnenej osoby	Bydlisko splnomocnenej osoby	Vzťah splnomocnenej osoby k dieťaťu (sestra, stará mama atď,...)	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 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.

Dátum:

.....
podpisy zákonných zástupcov dieťaťa