

**SPLNOMOCNENIE**  
**na prevzatie dieťaťa z materskej školy**

Ja (titl., meno, priezvisko).....

zákonný zástupca dieťaťa .....narođeného dňa .....

bytom .....

splnomocňujem tieto osoby na prebratie menovaného dieťaťa z Materskej školy, Kultúrna 478/15,

Výčapy – Opatovce na obdobie .....

*(konkrétny deň, resp. obdobie, resp. celý šk. rok)*

P.č.	Meno a priezvisko	Telefónne číslo	Vzťah k dieťaťu (sestra, brat, babka, dedko, teta...)	Podpis splnomocnenej osoby
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				

**UPOZORNENIE:**

1. V zmysle § 7, ods. 8 Vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 v znení zmien a doplnkov na prevzatie svojho dieťaťa z materskej školy môže zákonný zástupca písomne splnomocniť svoje dieťa staršie ako desať rokov alebo inú pedagogickým zamestnancom známu osobu.
2. Po vybratí dieťaťa z materskej školy splnomocnenou osobou, zodpovednosť za dieťa preberá splnomocnená osoba.

Výčapy – Opatovce, dňa .....

.....  
podpis zákonných zástupcov