**Plnomocenstvo**

**na prebratie dieťaťa z materskej školy**

 **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,

Nový diel 50, Hurbanovo

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| P.č.  | Meno a priezvisko splnomocnenej osoby  | Bydlisko splnomocnenej osoby | Vzťah splnomocnenej osoby k dieťaťu (sestra, brat, 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.**

 V Hurbanove.......................................

 .............................................................................

 Podpisy zákonných zástupcov dieťaťa