**Materská škola Gorazdova 28, Spišská Nová Ves Plnomocenstvo**

**na prebratie dieťaťa z materskej školy v školskom roku 2024/2025**

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Por.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 Z. z. 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 Spišskej Novej Vsi, Dátum:

Podpisy zákonných zástupcov dieťaťa: .........................................................................

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