

SPLNOMOCNENIE

meno a priezvisko zákonného zástupcu dieťaťa, č. OP, bydlisko

Týmto splnomocňujeme v šk. roku na preberanie svojho dieťaťa (meno)
..... narodeného z CMŠ sv. Alžbety nasledujúce osoby:

Por. Č.	Meno a priezvisko	Číslo OP, resp. RČ	Bydlisko	Vzťah k dieťaťu (babka, krstná...)
1.				
2.				
3.				
4.				

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.

V Trnave dňa

.....
podpis zákonného zástupcu dieťaťa