**Materská škola Cottbuská 34, 040 23 Košice**

**Plnomocenstvo**

**na prebratie dieťaťa z materskej školy**

**v školskom roku 2022/2023**

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, Cottbuská 34, 04023 Košice

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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.**

 **------------------------------------------------------------**

**V Košiciach .........................** podpisy zákonných zástupcov dieťaťa