

# MATERSKÁ ŠKOLA, MILANA MAREČKA 20, BRATISLAVA

## PLNOMOCENSTVO

na preberanie dieťaťa z materskej školy  
v školskom roku \_\_\_\_\_

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 preberanie môjho/nášho dieťaťa z Materskej školy, Milana Marečka 20, Bratislava:

P. č.	Meno a priezvisko splnomocnenej osoby	Bydlisko splnomocnenej osoby	Vzťah splnomocnenej osoby k dieťaťu (sestra, brat, starý rodič, teta, ujo)	Telefonický kontakt splnomocnenej osoby	Plnomocnenstvo prijal (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 Bratislave, dňa:

.....

podpisy zákonných zástupcov