

**Špeciálna základná škola s materskou školou internátna
Kúpeľná 97, 032 03 Liptovský Ján**

**Plnomocenstvo
na prebratie dieťaťa z materskej školy
v školskom roku 2023/2024**

Zákonný zástupca/zákonní zástupcovia.....

Meno dieťaťa.....

Narodeného dňa.....

Adresa trvalého pobytu alebo adresa miestam kde sa dieťa obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu.....

Splnomocňujem/e túto osobu/tieto osoby na prebratie môjho/nášho dieťaťa zo Špeciálnej materskej školy internátnej v Liptovskom Jáne:

P.č.	Meno a priezvisko splnomocnenej osoby	Bydlisko splnomocnenej osoby	Vzťah splnomocnenej osoby ku dieťaťu (sestra, brat, stará mama a pod.)	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.

Dátum.....

Podpis/y zákonného/zákonných zástupcu/zástupcov dieťaťa.....