Spojená škola Pavla Sabadoša internátna, Duklianska 2, 080 01 Prešov

**Plnomocenstvo**

**na vyberanie dieťaťa z materskej školy v školskom roku 2022/2023**

Zákonný zástupca/zákonní zástupcovia: .........................................................................................

Meno dieťaťa: .................................................................................................................................

narodeného dňa: .............................................................................................................................

 adresa trvalého pobytu alebo adresa mieste, kde sa dieťa obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu: .........................................................................................................................

splnomocňujem/e túto/tieto osoby na prebratie môjho/nášho dieťaťa z Materskej školy pri Spojenej škole Pavla Sabadoša internátnej, Duklianska 2, Prešov:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| P.č. | Meno a priezvisko splnomocnenej osoby | Bydlisko splnomocnenej osoby | Vzťah splnomocnenej osoby k dieťaťu (sestra, brat, babka 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.**

05.09.2022 podpisy zákonných zástupcov dieťaťa