



Súkromná materská škola, Gercenova 10, 851 01 Bratislava
e-mail: skolkapramienok@asrow.sk, mobil: +421 911 786 300

Splnomocnenie

V súlade s vyhláškou MŠ SR č.306/2008 Z. z. o materskej škole v znení vyhlášky MŠ SR č. 308/2009 Z.z. § 7 ods. 8 splnomocňujem svoje ďalšie maloleté dieťa (staršie ako desať rokov) alebo inú pedagogickým zamestnancom známu osobu na preberanie dieťaťa z materskej školy, ktorá po prevzatí za dieťa zodpovedá. V prípade, že zákonný zástupca písomne splnomocní svoje maloleté dieťa, zodpovedá po prevzatí za dieťa zákonný zástupca.

Podpísaní rodičia/zákonní zástupcovia

Otec (meno, priezvisko), bytom

matka (meno, priezvisko), bytom

splnomocňujeme v školskom roku **2024/2025**

na preberanie svojho dieťaťa, narodeného dňa
nasledujúce osoby:

1. Maloleté dieťa:

Meno a priezvisko dátum narodenia:

vzťah k dieťaťu(napr. brat).....

Iné osoby:

2. Meno a priezvisko vzťah k dieťaťu(napr. teta)

3. Meno a priezvisko vzťah k dieťaťu(napr. teta)

4. Meno a priezvisko vzťah k dieťaťu(napr. teta)

5. Meno a priezvisko vzťah k dieťaťu(napr. teta)

V, dňa

.....
Meno a priezvisko zákonného zástupcu
/čitateľne/

.....
Podpis