**S P L N O M O C N E N I E**

**Podpísaní rodičia/zákonní zástupcovia/**

Meno a priezvisko otec...........................................................................................

matka .......................................................................................

bydlisko .................................................................................................................

**splnomocňujem**

v šk. roku .................... na preberanie svojho dieťaťa z MŠ ...........................................

narodeného ........................ nasledujúce osoby: ............................................................

**1. Maloleté dieťa:**

Meno a priezvisko .........................................................narodené..........................

Bydlisko ......................................vzťah k dieťaťu /brat, sestra/.............................

Meno a priezvisko .........................................................narodené..........................

Bydlisko ......................................vzťah k dieťaťu /brat, sestra/.............................

**2. Iné osoby**

Meno a priezvisko ...............................................................č. OP.........................

Bydlisko .................................. vzťah k dieťaťu /napr. teta,strýko,babka.../....................

Meno a priezvisko ...............................................................č. OP.........................

Bydlisko .................................. vzťah k dieťaťu /napr. teta,strýko,babka.../....................

Meno a priezvisko ...............................................................č. OP.........................

Bydlisko .................................. vzťah k dieťaťu /napr. teta,strýko,babka.../....................

***Týmto rozhodnutím som si plne vedomý/á/následkov a rizík vyplývajúcich z vyššie***

***uvedeného a v prípade akéhokoľvek problému nevyvodím žiadne dôsledky a postihy voči***

***materskej škole.***

***Na prevzatie dieťaťa z MŠ môže zákonný zástupca dieťaťa písomne splnomocniť svoje***

***ďalšie maloleté dieťa staršie ako 10 rokov alebo inú pedagogickým zamestnancom známu***

***osobu na preberanie dieťaťa z MŠ, ktorá po prevzatí za dieťa zodpovedá v zmysle § 7 ods.8***

***vyhlášky MŠ SR č.306/2008 o materských školách.***

V Čakanoch dňa ............................

 .......................................

 ......................................

 podpisy oboch rodičov /zákonných zástupcov