



Základná škola s materskou školou Breza, Lán 314, 029 53 Breza  
zsbreza314@gmail.com, tel. čísla: 043/55 76 221, 0905 494 137

**Plnomocenstvo  
na prebratie 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 prebratie môjho/nášho dieťaťa z Materskej školy Breza, Lán 314, 029 53 Breza:

P. č.	Meno a priezvisko splnomocnenej osoby	Bydlisko splnomocnenej osoby	Vzťah splnomocnenej osoby k dieťaťu (sestra, brat, stará mama 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.**

V Breze dňa:

podpisy zákonných zástupcov dieťaťa