Materská škola, Strečnianska 2, Bratislava

**Splnomocnenie**

**na prebratie dieťaťa z materskej školy**

**v školskom roku 2023/2024**

Zákonný zástupca (meno a priezvisko zákonného zástupcu dieťaťa) ............................................................................................................................

rodič dieťaťa (meno a priezvisko dieťaťa) ....................................................................................................................................................................

narodeného dňa ..................................................................... bytom .............................................................................................................................

splnomocňujem tieto osoby na prebratie menovaného dieťaťa z Materskej školy, Strečnianska 2, Bratislava:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| P. č. | Meno a priezvisko splnomocnenca | Bydlisko splnomocnenca | Vzťah splnomocnenca k dieťaťu (sestra, babka...) | Telefonický kontakt splnomocnenca | Plnomocenstvo prijal  (vlastnoručný podpis splnomocnenca) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Poučenie:**

Podľa § 4 ods. 1 vyhlášky Ministerstva školstva, vedy, výskumu a športu Slovenskej republiky č. 541/2021 o materskej škole (ďalej len „vyhláška 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.

Podľa § 3 ods. 5 vyhlášky o materskej škole: ***Ak sa u dieťaťa v materskej škole počas dňa prejavia príznaky ochorenia****, učiteľ materskej školy informuje o tejto skutočnosti zákonného zástupcu a zabezpečí jeho izoláciu od ostatných detí a dozor ním povereným zamestnancom materskej školy, ktorý* ***odovzdá dieťa zákonnému zástupcovi alebo ním splnomocnenej plnoletej osobe.***

Bratislava, .......................................... podpis zákonného zástupcu dieťaťa (splnomocniteľ)