**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 10 rokov) alebo inú pedagogickým zamestnancom známu osobu na preberanie dieťaťa z materskej školy, ktorá po prevzatí za dieťa zodpovedá. Zároveň vyhlasujem, že preberám ako rodič (zákonný zástupca) plnú zodpovednosť za zdravie a bezpečnosť svojich detí. Na tomto vyhlásení trvám aj po upozornení školy, že ide o nedospelého sprievodcu.

**Meno a priezvisko rodičov/zákonných zástupcov dieťaťa:**

**Otec** .............................................................................................................................................

Bydlisko: ......................................................................................................................................

**Matka:** .........................................................................................................................................

Bydlisko: ......................................................................................................................................

**Splnomocňujeme** v školskom roku .......................... na preberanie svojho dieťaťa

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

**Iné osoby:**

1. Meno a priezvisko......................................................... č. OP: .........................................

Bydlisko....................................................................... vzťah k dieťaťu: .........................................

1. Meno a priezvisko......................................................... č. OP: .........................................

Bydlisko....................................................................... vzťah k dieťaťu: .........................................

1. Meno a priezvisko......................................................... č. OP: .........................................

Bydlisko....................................................................... vzťah k dieťaťu: .........................................

**Maloleté dieťa:**

1. Meno a priezvisko................................................ dátum narodenia: ..........................

Bydlisko................................................................... vzťah k dieťaťu: .............................

1. Meno a priezvisko................................................... dátum narodenia: .................................

Bydlisko................................................................... vzťah k dieťaťu: .................................

V Košiciach dňa .................................. ........................................................

 podpis rodiča/zákonného zástupcu