

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

Podpísaní rodiča /zákonní zástupcovia/

Meno a priezvisko otca:.....

Meno a priezvisko matky:.....

Bydlisko:.....

splnomocňujem

v šk. roku:.....na preberanie svojho dieťaťa:.....

zo SMŠ Haburská 15 v Prešove nasledujúce osoby:

1. Maloleté dieťa:

Meno a priezvisko:..... Dátum narodenia:.....

Bydlisko:..... Vzťah k dieťaťu /brat, sestra/:.....

2. Iné osoby:

Meno a priezvisko:..... Č. OP:

Bydlisko:..... Vzťah k dieťaťu /teta, babka, atd. /:.....

3. Iné osoby:

Meno a priezvisko:..... Č. OP:

Bydlisko:..... Vzťah k dieťaťu /teta, babka, atd. /:.....

4. Iné osoby:

Meno a priezvisko:..... Č. OP:

Bydlisko:..... Vzťah k dieťaťu /teta, babka, atd. /:.....

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 súkromnej materskej škole.

Na prevzatie dieťaťa zo SMŠ môže zákonný zástupca dieťaťa písomne splnomocniť svoje ďalšie maloleté dieťa staršie ako 10 rokov alebo inú pedagogickým zamestnancom známu osobu na preberanie dieťaťa zo SMŠ, ktorá po prevzatí za dieťa zodpovedá v zmysle § 7 ods.8 vyhlášky MŠ SR č.306/2008 o materských školách.

V Prešove dňa.....

.....
podpisy oboch rodičov/zákonných zástupcov