

S P L N O M O C N E N I E k prevzatiu dieťaťa z MŠ

V školskom roku súhlasím a splnomocňujem doleuvedenú/é/ osoby k prevzatiu môjho dieťaťa z MŠ Dlhé Pole č. 203

Po prevzatí z MŠ nesie táto osoba za prevzaté dieťa plnú zodpovednosť v súlade s vyhláškou č. 306/2008 Z. z. o materskej škole a jej novely č. 308/2009 Z. z.

Meno dieťaťa..... dátum
narodenia.....

Meno rodiča /zák. zástupcu/:

Matka.....Podpis.....

Otec.....Podpis.....

Splnomocňujeme nasledovné osoby:

1. Meno a priezvisko:

Bydlisko:

Príbuzenský vzťah k dieťaťu:

ČOP:

2. Meno a priezvisko:

Bydlisko:

Príbuzenský vzťah k dieťaťu:

ČOP:

3. Meno a priezvisko:

Bydlisko:

Príbuzenský vzťah k dieťaťu:

ČOP:

4. Meno a priezvisko:

Bydlisko:

Príbuzenský vzťah k dieťaťu:

ČOP:

5. Meno a priezvisko:

Bydlisko:

Príbuzenský vzťah k dieťaťu:

ČOP:

6. Meno a priezvisko:

Bydlisko:

Príbuzenský vzťah k dieťaťu:

ČOP:

V Dlhom Poli dňa