Základná škola s materskou školou Nám.1.mája 3,Chtelnica,Elokované pracovisko

**SPLNOMOCNENIE**

 V súlade s vyhláškou MŠ SR č.306/2008 Z.z. o materských školách v znení vyhlášky MŠ SR č.308/2009 Z.z. § 7 ods. 8 splnomocňujem svoje ďalšie dieťa (staršie ako desať rokov) alebo inú pedagogickým zamestnancom známu osobu na preberanie dieťaťa z materskej školy, ktorá po prevzatí za dieťa zodpovedá. V prípade, že zákonný zástupca písomne splnomocní svoje maloleté dieťa, zodpovedá po prevzatí za dieťa zákonný zástupca.

Podpísaní rodičia/zákonní zástupcovia

**Meno a priezvisko** otec:.......................................................Bydlisko:.............................................

 matka:..........................................................Bydlisko:.............................................

**Splnomocňujeme:** V školskom roku **...................** na preberanie svojho dieťaťa:.................................................................

Narodeného..................................nasledujúce osoby:

**1.Maloleté dieťa**

**Meno a priezvisko:............................................ dát.nar...........................................................**

**Bydlisko.................................................................vzťah k dieťaťu(napr.brat).......................**

**Iné osoby:**

**2.Meno a priezvisko......................................................................................................................**

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

 **Tel. kontakt:..............................**

**3.Meno a priezvisko......................................................................................................................**

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

**Tel. kontakt:..............................**

**4.Meno a priezvisko......................................................................................................................**

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

**Tel. kontakt:..............................**

**5.Meno a priezvisko......................................................................................................................**

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

**Tel. kontakt:..............................**

**V Chtelnici, dňa:............................................**

*otec:* meno a priezvisko, titul, podpis:................................................................................................

*matka:* : meno a priezvisko, titul, podpis:............................................................................................