



Cirkevná materská škola bl.Vasil'a Hopka v Bardejove

Splnomocnenie na vyberanie dieťaťa z materskej školy

.....  
Meno a priezvisko zákonného zástupcu dieťaťa, bydlisko

Meno a priezvisko dieťaťa.....

Adresa bydliska.....

P.č.	Meno a priezvisko	Bydlisko	Vzťah ku dieťaťu
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

V Bardejove dňa.....

.....  
podpis rodičov/ zákonných zástupcov/

UPOZORNENIE:

*1. V zmysle §7 ods. 8 Vyhlášky MŠ SR č.306/2008 v znení zmien a doplnkov na prevzatie svojho dieťaťa z materskej školy môže zákonný zástupca písomne splnomocniť svoje dieťa staršie ako 10 rokov alebo inú pedagogickým zamestnancom známu osobu.*

*2.Po prevzatí dieťaťa z materskej školy splnomocnenou osobou, zodpovednosť za dieťa preberá splnomocnená osoba.*