**Materská škola Valaská Dubová 39, 034 96 Valaská Dubová**

**SPLNOMOCNENIE**

Meno a priezvisko rodičov (zákonných zástupcov) dieťaťa

Mama......................................................... bytom .......................................................................

Otec........................................................... bytom.........................................................................

*splnomocňujem*

1.Meno a priezvisko................................................................................................................................... bytom..........................................................................................................................................................

vzťah k dieťaťu...........................................................................................................................................

(napr. brat, teta, starý rodič...)

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

bytom .........................................................................................................................................................

vzťah k dieťaťu...........................................................................................................................................

3. Meno a priezvisko................................................................................................................................... bytom ......................................................................................................................................................... vzťah k dieťaťu...........................................................................................................................................

4. Meno a priezvisko.................................................................................................................................. bytom ......................................................................................................................................................... vzťah k dieťaťu...........................................................................................................................................

5. Meno a priezvisko.................................................................................................................................. bytom ......................................................................................................................................................... vzťah k dieťaťu...........................................................................................................................................

6. Meno a priezvisko................................................................................................................................... bytom ......................................................................................................................................................... vzťah k dieťaťu..........................................................................................................................................

na prevzatie môjho dieťaťa: ............................................................................ z materskej školy v čase

 meno a priezvisko

môjho zaneprázdnenia.

Upozornenie: V zmysle § 7 ods. 8 Vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 o materských školách v znení neskorších zmien a doplnkov, môže rodič (zákonný zástupca) dieťaťa na prevzatie dieťaťa z materskej školy písomne splnomocniť svoje dieťa staršie ako 10 rokov alebo inú pedagogickým zamestnancom známu osobu. Bez splnomocnenia nie je možné vydať dieťa inej osobe ako rodičovi (zákonnému zástupcovi) dieťaťa.

Vo Valaskej Dubovej dňa........................

Podpis rodičov (zákonných zástupcov) dieťaťa.........................................................

Splnomocnenie je platné počas celého školského roka .........../.............**.**