

# Plnomocenstvo

na prebratie dieťaťa z materskej školy  
v školskom roku 2025/2026

Zákonný zástupca/ zákonní zástupcovia:

.....

Meno dieťaťa:

.....

Narodeného dňa:

.....

Adresa trvalého pobytu alebo adresa miesta, kde sa dieťa obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu:

.....

Splnomocňujeme túto osobu/ tieto osoby na prebratie môjho / nášho dieťaťa z Materská škola, Stavbárska 4, Žilina 010 01

P.č.	Meno a priezvisko splnomocnenej osoby	Bydlisko splnomocnenej osoby	Vzťah splnomocnenej osoby k dieťaťu (sestra, brat, stará mama )	Telefonický kontakt na splnomocnenú osobu	Vlastnoručný podpis splnomocnenej osoby

Poučenie:

Podľa §4 ods.1 vyhlášky Ministerstva školstva vedy, výskumu a športu Slovenskej republiky č. 54/2021 o materskej škole za bezpečnosť a ochranu zdravia dieťaťa zodpovedajú pedagogickí zamestnanci materskej školy od prevzatia dieťaťa až po jeho odovzdanie zákonnému zástupcovi alebo ním splnomocnenej osobe. Po prevzatí dieťaťa z materskej školy splnomocnenou osobou zodpovednosť za dieťa preberá splnomocnená osoba.

.....

Deň, mesiac, rok

.....

Podpisy zákonných zástupcov