

**Materská škola, Svätoplukova 51, 902 01 Pezinok**

**Plnomocenstvo  
na prebratie dieťaťa z materskej školy  
v školskom roku .....**

Zákonný zástupca/otec: ..... Zákonný  
zástupca/matka: ..... Meno dieťaťa:  
.....narodeného dňa: ..... adresa trvalého pobytu alebo  
adresa miesta, kde sa dieťa obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na  
adrese trvalého pobytu: ..... splnomocňujem/e  
túto osobu/tieto osoby na prebratie môjho/nášho dieťaťa z materskej školy, MŠ Svätoplukova 51, 902 01 Pezinok

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

**Poučenie:**

Podľa § 4 ods. 1 vyhlášky Ministerstva školstva, vedy, výskumu a športu Slovenskej republiky č. 541/2021 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.**

Pezinok dňa ..... otec ..... matka  
.....

podpisy zákonných zástupcov dieťaťa