

(Meno a priezvisko zákonného zástupcu dieťaťa, adresa trvalého bydliska,
číslo občianskeho preukazu alebo iný doklad)

SPLNOMOCNENIE

V ZMYSLE § 7 ODS. 8 VYHLÁŠKY ČČ. 306/2008 Z.Z. O MATERSKEJ ŠKOLE

PaedDr. Gabriela Česlová, PhD., riaditeľka
Súkromná materská škola
Rovná 597/15
058 01 Poprad

Poprad _____

SPLNOMOCŇUJEM

Meno a priezvisko _____ ,

rodné číslo _____ ,

adresa _____ ,

číslo občianskeho preukazu _____ ,

iný doklad _____ ,

uvedený / uvedená má vzťah k dieťaťu ako _____ ,

na prevzatie môjho dieťaťa menom _____ ,

z materskej školy v čase môjho zaneprázdnenia dňa _____ .

Citácia z vyhlášky: „Na prevzatie svojho dieťaťa z materskej školy môže zákonný zástupca dieťaťa splnomocniť svoje dieťa staršie ako 10 rokov alebo inú pedagogickým zamestnancom známu osobu.“

podpis zákonného zástupcu dieťaťa