

(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