

SPLNOMOCNENIE

Meno a priezvisko (rodič/ zákonný zástupca dieťaťa):

.....

adresa:.....

Splnomocňujem

Meno a priezvisko (rodič/ zákonný zástupca dieťaťa):

.....

Uvedený/uvedená má vzťah k dieťaťu

ako:.....

Na prevzatie môjho dieťaťa

meno a priezvisko:.....

Z materskej školy v období:

- Celého školského roka:.....
- V priebehu mesiaca:
- V deň:.....

Poznámka:

„na prevzatie svojho dieťaťa z materskej školy môže zákonný zástupca dieťaťa písomne splnomocniť svoje dieťa staršie ako 10 rokov alebo inú pedagogickým zamestnancom známu osobu“

V Košiciach, dňa.....

.....
Podpis zákonného zástupcu dieťaťa