**S P L N O M O C N E N I E**

Podpísaní zákonní zástupcovia

Matka ........................................................................................................................................................

Otec ..........................................................................................................................................................

**TÝMTO SPLNOMOCŇUJEME K PREVZATIU NÁŠHO DIEŤAŤA Z MŠ HEYDUKOVA 25**

1.Starého rodiča (meno a priezvisko) : .....................................................................................................

Tel.číslo: ................................................................... Číslo OP: .................................................................

......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

2.Súrodenca (staršieho ako 10 rokov): .....................................................................................................

Tel.číslo: ................................................................... Číslo OP: .................................................................

......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

3.Inú osobu (vzťah k dieťaťu): ...................................................................................................................

Tel.číslo: ................................................................... Číslo OP: .................................................................

......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

\*Ďalšiu osobu uveďte na druhú stranu

Beriem/e na vedomie, že od okamihu prevzatia nášho dieťaťa, materská škola nenesie zodpovednosť za jeho bezpečnosť a ochranu zdravia.

Som/sme si vedomí toho, že právna spôsobilosť neplnoletého súrodenca zodpovedá ustanoveniu §9 Občianskeho zákona, že je na úlohu prevzatia mladšieho súrodenca svojou povahou, mentálne a mravne dostatočne vyspelý. Zároveň prehlasujem/e, že som/sme si vedomí vzdialenosti, ako aj obtiažnosti cesty z materskej školy domov.

V tejto súvislosti takisto beriem/e na vedomie, že od okamihu prevzatia menovaného dieťaťa neplnoletým súrodencom materská škola nenesie zodpovednosť za jeho bezpečnosť a ochranu zdravia.

Toto plnomocenstvo sa udeľuje na **šk. rok 2022/2023** a zaniká posledným dňom stanoveného šk. roka.

V ................................... dňa ............................... ..............................................

 ..............................................