**MATERSKÁ ŠKOLA MAJERNÍKOVA 11, 841 05 BRATISLAVA IV.**

 **SPLNOMOCNENIE**

 **Na školský rok .............................**

Podpísaný (á) ........................................................................................................................

**týmto splnomocňujem**

svojho syna/dcéru .......................................nar..............................žiaka/žiačku...........ročníka

svojho syna/dcéru .......................................nar..............................žiaka/žiačku...........ročníka

svojho syna/dcéru .......................................nar..............................žiaka/žiačku...........ročníka

.....................................................................nar..............................č. OP \*................................

.....................................................................nar..............................č. OP \*................................

.....................................................................nar..............................č. OP \*................................

.....................................................................nar..............................č. OP \*................................

.....................................................................nar..............................č. OP \*................................

.....................................................................nar..............................č. OP \*................................

na prevzatie môjho dieťaťa...................................................................nar.................................

z materskej školy na Majerníkovej 11 podľa § 7 ods. 8 Vyhlášky MŠ SR č.306/2008 Z.z. o materskej škole v znení neskorších zmien a doplnkov na vlastnú zodpovednosť !

**Otec...........................................................č. OP\*....................................podpis........................**

**Matka........................................................č.OP \*....................................podpis........................**

V Bratislave dňa...........................................

\* Čísla OP slúžia iba pre potreby MŠ a pedagogických zamestnancov, nie sú zverejňované!!!

Podľa § 7 ods. 8 Vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z.z. o materskej škole v znení neskorších zmien a doplnkov môže zákonný zástupca písomne splnomocniť svoje dieťa staršie ako 10 rokov alebo inú dospelú osobu na prevzatie svojho dieťaťa z materskej školy.