**SPLNOMOCNENIE**

na vyzdvihnutie dieťaťa

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

rodné číslo: ................................................................., číslo OP .............................................................,

bytom: .......................................................................................................................................................

(ďalej len „splnomocniteľ“)

splnomocňujem

meno a priezvisko ....................................................................................................................................,

rodné číslo: ................................................................., číslo OP .............................................................,

bytom: .......................................................................................................................................................

(ďalej len „splnomocnenec“)

aby moje dieťa ............................................................................, narodené: ......................................., prevzal/a z predškolského zariadenia (MŠ Letná 7, 831 03 Bratislava) na moju žiadosť a vlastnú zodpovednosť.

Na tomto splnomocnení trvám aj po upozornení školy, že ide o nedospelého sprievodcu a preberám plnú zodpovednosť za bezpečnosť a zdravie mojich detí.

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

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

 zákonný zástupca dieťaťa