

## SPLNOMOCNENIE

**Splnomocniteľ, zákonný zástupca dieťaťa :**

Meno a priezvisko:

Bydlisko:

Číslo OP:

**týmto splnomocňujem**

**Splnomocnenca :**

1. .... nar: .....

ktorý/á je náš/a: .....

2. .... nar: .....

ktorý/á je náš/a: .....

3. .... nar: .....

ktorý/á je náš/a: .....

na prevzatie nášho dieťaťa: .....

narodeného: .....

navštevujúceho MŠ Važecká č.18 v Prešove.

Vyhlasujem, že som si vedomá/ý rizika s tým spojeného a beriem na seba všetku zodpovednosť z toho vyplývajúcu.

Podpis splnomocniteľa/zákonného zástupcu:

V Prešove:

**Toto splnomocnenie platí počas celej dochádzky dieťaťa do MŠ.**