**Základná škola Sebedražie, Hlavná 375, Sebedražie, 972 05**

**Splnomocnenie**

**na prevzatie môjho dieťaťa zo ŠKD**

**Zákonný zástupca:..................................................................................................................**

Meno a priezvisko dieťaťa: ......................................................................................................

narodeného dňa ........................................................................................................................

bytom .......................................................................................................................................

splnomocňujem tieto osoby na prevzatie menovaného dieťaťa z ŠKD, počas školského roka .......................zo Základnej školy, Sebedražie, Hlavná 375, Sebedražie, 972 05

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| P.č. | Meno a priezvisko

|  |
| --- |
|  splnomocnenca  |

 | Bydlisko splnomocneného | Vzťah splnomocneného k dieťaťu/brat, stará mama/ | Telefonický kontakt splnomocneného | Podpis splnomocnenca |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

 Po prevzatí dieťaťa zo základnej školy splnomocnenou osobou zodpovednosť za dieťa preberá splnomocnená osoba.

V Sebedraží dňa: ........................... podpis zákonného zástupcu dieťaťa( splnomocniteľ).............................................................