

**Základná škola, Kulíškova 8, 821 08 Bratislava**

**SPLNOMOCNENIE na prevzatie dieťaťa z ŠKD**

Zákonný zástupca dieťaťa:

.....

**meno, priezvisko**

.....

**trvalý pobyt**

**splnomocňujem tieto osoby:**

P.č	Meno a priezvisko	Dátum narodenia	Bydlisko	Vzťah k dieťaťu (sestra, babka, ..)
		č. OP		
1				
2				
3				
4				
5				
6				

na prevzatie môjho dieťaťa: ....., nar. ....

**z ŠKD, na moju vlastnú zodpovednosť.**

Na tomto vyhlásení trvám a preberám plnú zodpovednosť za bezpečnosť a zdravie dieťaťa.

Bol/a som poučený/á, v zmysle §2 ods.6 Vyhlášky MŠ SR č.22/2022 o školských výchovno-vzdelávacích zariadeniach.

Po prevzatí dieťaťa zo školského klubu detí splnomocnenou osobou zodpovednosť za dieťa preberá splnomocnená osoba.

V Bratislave, dňa .....

.....

Podpis zákonného zástupcu

Informácie platia výlučne pre potreby školy.