

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.