
meno a priezvisko zákonného zástupcu dieťaťa, bydlisko

SPLNOMOCNENIE

na prevzatie môjho dieťaťa

narodeného bydlisko

z Materskej školy, Galaktická 11, Košice splnomocňujem osoby:

P.č.	Meno a priezvisko	Bydlisko	Vzťah k dieťaťu (sestra, dedko...)

.....
podpis zákonného zástupcu dieťaťa

Upozornenie

Po prevzatí dieťaťa z materskej školy splnomocnenou osobou, úplnú zodpovednosť za dieťa preberá splnomocnená osoba.