SPLNOMOCNENIE

 Podpísaný (á) ...........................................................................................splnocňujem

osobu menom ..................................................................................., nar. ........................., bytom ........................................................................................, číslo OP ................................, aby moje dieťa ............................................................................, nar. ......................................., prevzal z predškolského zariadenia (MŠ Letná 7, 831 03 Bratislava) na moju žiadosť a vlastnú zodpovednosť.

 Na tomto splnomocnení trvám aj po upozornení školy, že ide o nedospelého sprievodcu a preberám plnú zodpovednosť za bezpečnosť a zdravie mojich detí.

V ............................................. dňa ...............................................

 ........................................................

 zákonný zástupca dieťaťa

SPLNOMOCNENIE

 Podpísaný (á) ...........................................................................................splnocňujem

osobu menom ..................................................................................., nar. ........................., bytom ........................................................................................, číslo OP ................................, aby moje dieťa ............................................................................, nar. ......................................., prevzal z predškolského zariadenia (MŠ Letná 7, 831 03 Bratislava) na moju žiadosť a vlastnú zodpovednosť.

 Na tomto splnomocnení trvám aj po upozornení školy, že ide o nedospelého sprievodcu a preberám plnú zodpovednosť za bezpečnosť a zdravie mojich detí.

V ............................................. dňa ...............................................

 ........................................................

 zákonný zástupca dieťaťa