

S P L N O M O C N E N I E

Poveruje týmto svoju dcéru/syna.....,

nar.....bytom :

aby prevzal z Materskej školy Galbavého č.5, 841 01 Bratislava, svoju mladšiu sestru/brata:

meno dieťaťa.....nar.....

Vyhlásenie: Zároveň vyhlasujem, že preberám ako rodič (zákonný zástupca) plnú zodpovednosť za zdravie a bezpečnosť svojich detí . Na tomto vyhlásení trvám aj po upozornení školy, že ide o nedospelého sprievodcu.

Upozornenie školy: Dieťa z materskej školy nemôže preberať súrodenec mladší ako 10 rokov .

V Bratislave, dňa.....

Podpis rodiča (zákonného zástupcu)