

ŠKOLSKÝ KLUB DETÍ

ako súčasť ZŠ Kúpeľná 2, 080 01 PREŠOV

**SPLNOMOCNENIE**

Súhlasíme, aby naše dieťa..................................................................................trieda.........................

nar.:....................................................bytom.............................................................

prebral /a/ zo ŠKD ako súčasť ZŠ Kúpeľná 2, Prešov v šk. roku 2024/2025 od pedagogických

zamestnankýň ( vychovávateliek )

 1.............................................................................nar.:...........................................

bytom.............................................................č. ob. preukazu..................................

2.............................................................................nar.:............................................

bytom.............................................................č. ob. preukazu...................................

Splnomocnenie má platnosť po celý školský rok 2024/2025

Vo všetkých uvedených prípadoch prevzatia nášho dieťaťa z ŠKD a počas doprovodu domov až do jeho odovzdania zákonným zástupcom dieťaťa, preberáme zodpovednosť za zdravie a bezpečnosť.

V Prešove, dňa...................................

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

 podpis zákonného zástupcu 1 podpis zákonného zástupcu 2