\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Meno a priezvisko zákonných zástupcov dieťaťa, adresa trvalého pobytu

SPLNOMOCNENIE

na prevzatie dieťaťa z materskej školy ZŠ s MŠ Rosina č. 624

Na prevzatie môjho dieťaťa:........................................................................................................

 Meno a priezvisko dieťaťa

narodeného......................................adresa trvalého pobytu:........................................................

z materskej školy Elokované pracvovisko MŠ Rosina č. 1052, splnomocňujem tieto osoby:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| P. č. | Meno a priezvisko: | Rok narodenia: | Bydlisko: | Vzťah k dieťaťu(sestra, brat,babka, dedko ...) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

UPOZORNENIE:

1. V zmysle § 7, ods. 8 Vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 v znení zmien a doplnkov na prevzatie svojho dieťaťa z materskej školy môže zákonný zástupca písomne splnomocniť svoje dieťa staršie ako desať rokov alebo inú pedagogickým zamestnancom známu osobu.

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

Svojim podpisom prehlasujem, že som bol/a oboznámený/á s informáciami podľa článku 13

Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri

spracúvaní osobných údajov.

Toto splnomocnenie sa udeľuje na školský rok\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_a zaniká posledným dňom stanoveného školského roka.

V ................................................... Dátum.....................................................

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

Podpisy zákonných zástupcov dieťaťa