

S P L N O M O C N E N I E
k prevzatíu dieťaťa z materskej školy

V školskom roku súhlasím a splnomocňujem doleuvedenú/é osoby k prevzatíu môjho dieťaťa z materskej školy.

Po prevzatí dieťaťa z MŠ nesie splnomocnená osoba za prevzaté dieťa plnú zodpovednosť v súlade s vyhláškou č. 541/2021 Z. z. o materskej škole.

Meno dieťaťa dátum nar.

Meno rodiča /zák. zástupcu/:

Matka..... Podpis.....

Otec..... Podpis.....

Splnomocňujeme nasledovné osoby:

P.č.	Meno a priezvisko	Bydlisko	Príbuzenský vzťah k dieťaťu	Tel. kontakt
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

V Richvalde dňa

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 v zmysle zákona 18/2018. Tieto údaje poskytujem na obdobie jedného školského roka.