meno a priezvisko obidvoch rodičov / zákonných zástupcov dieťaťa, bydlisko

###  Materská škola

 **Moldavská cesta 23**

 **Košice, dňa: 040 11 Košice**

#### PLNOMOCENSTVO

na prebratie dieťaťa z materskej školy.

Poučenie: Podľa § 4 ods. 1 vyhlášky Ministerstva školstva, vedy, výskumu a športu Slovenskej republiky č. 541/2021 o materskej škole za bezpečnosť a ochranu zdravia dieťaťa zodpovedajú pedagogickí zamestnanci materskej školy od prevzatia dieťaťa až po jeho odovzdanie zákonnému zástupcovi alebo ním splnomocnenej osobe. Po prevzatí dieťaťa z materskej školy splnomocnenou osobou zodpovednosť za dieťa preberá splnomocnená osoba.

Meno dieťaťa:........................................................................................................................

 meno dieťaťa

narodené................................................bydlisko:...................................................................................

Na prebratie môjho dieťaťa z materskej školy splnomocňujem tieto osoby:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| P.č.  | Meno a priezvisko splnomocnenej osoby | Bydliskosplnomocnenej osoby | Telefónne číslosplnomocnenej osoby | Vzťah k  dieťaťu (sestra, brat, babka, dedko ...) |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |

Toto plnomocenstvo dávam na celý čas dochádzky dieťaťa do MŠ alebo do času, keď bude potrebné zmeniť údaje a vyplniť nové tlačivo plnomocenstva.

Zákonní zástupcovia svojim podpisom  prehlasujú, že boli oboznámení s informáciami podľa článku 13 Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov na webovom sídle prevádzkovateľa, na webovom sídle materskej školy a na nástenke materskej školy.

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

Podpis rodičov/ zákonných zástupcov dieťaťa