

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

Zákonný zástupca dieťaťa (matka):.....
(meno a priezvisko, bydlisko)

Zákonný zástupca dieťaťa (otec):).....
(meno a priezvisko, bydlisko)

Meno a priezvisko dieťaťa:

Bydlisko:

Dátum narodenia:

V súlade s vyhláškou MŠVVaŠ SR č. 541/2021 Z. z. o materskej škole § 3 ods. 5 a 6 splnomocňujem (e) na sprevádzanie dieťaťa pri príchode do a odchode z materskej školy nasledujúce osoby:

P.č.	Meno a priezvisko splnomocnenej osoby	Bydlisko	Vzťah k dieťaťu
1			
2			
3			
4			
5			
6			

Vyhlásenie zákonného zástupcu/zákonných zástupcov dieťaťa:

Vo všetkých prípadoch prevzatia nášho dieťaťa z materskej školy a jeho doprovodu až do odovzdania zákonným zástupcom preberáme zodpovednosť za zdravie a bezpečnosť

dieťaťa. Zároveň prehlasujeme, že všetky údaje v splnomocnení sú správne a v súlade s vyššie uvedenou legislatívou. **Splnomocnenie má platnosť od 01.09.2023 do 31.08.2024.**

Osobné údaje sú chránené pred zverejnením a použitím treťou osobou a sú spracované v zmysle ustanovení zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov.

V Trnave dňa.....

.....

čitateľný podpis zákonných zástupcov dieťaťa