**SPLNOMOCNENIE**

v zmysle §7 ods. 8 vyhlášky č. 306/2008 Z.z. o materskej škole

Meno a priezvisko: ...................................................................................................................

rodič/zákonný zástupca dieťaťa

Rodné číslo/ OP, iný doklad: ....................................................................................................

Adresa trvalého pobytu\*: ..........................................................................................................

kontakt na účely komunikácie: ..................................................................................................

s p l n o m o c ň u j e m

na prevzatie môjho dieťaťa ......................................................................................................

meno a priezvisko

z materskej školy v čase môjho zaneprázdnenia svoje ďalšie maloleté dieťa (staršie ako 10 rokov) alebo ďaľšiu inú, pedagogickým zamestnancom známu osobu, ktorá po prevzatí za dieťa zodpovedá:

Meno a priezvisko: ....................................................................................................................

Rodné číslo/ OP, iný doklad: ....................................................................................................

Uvedený/á má vzťah k dieťaťu ako: .........................................................................................

Splnomocnenie platí na deň/na školský rok: .............................................................................

Meno a priezvisko: ....................................................................................................................

Rodné číslo/ OP, iný doklad: ....................................................................................................

Uvedený/á má vzťah k dieťaťu ako: .........................................................................................

Splnomocnenie platí na deň/na školský rok: .............................................................................

Meno a priezvisko: ....................................................................................................................

Rodné číslo/ OP, iný doklad: ....................................................................................................

Uvedený/á má vzťah k dieťaťu ako: .........................................................................................

Splnomocnenie platí na deň/na školský rok: .............................................................................

Meno a priezvisko: ....................................................................................................................

Rodné číslo/ OP, iný doklad: ....................................................................................................

Uvedený/á má vzťah k dieťaťu ako: .........................................................................................

Splnomocnenie platí na deň/na školský rok: .............................................................................

Vo Bratislave, dňa: ............................... ..........................................................................

vlastnoručný podpis rodiča/zákonného zástupcu

\* Adresa trvalého pobytu alebo adresa miesta, kde sa zákonný zástupca obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu. Osobné údaje sú chránené pred zverejnení a použitím treťou osobou a sú spracovávané v zmysle ustanovení zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov.