Materská škola Československej armády 20, Prešov

**S P L N O M O C N E N I E**

**v zmysle §3 ods. 6 vyhlášky 541/2021 Z.z. o materskej škole**

Meno a priezvisko (rodič, zákonný zástupca): ......................................................................................

rodné číslo: ............................................ adresa: .................................................................................

číslo OP: ................................................ iný doklad: ...........................................................................

**splnomocňujem**

1. Meno a priezvisko: ...................................................................vzťah k dieťaťu......................................

rodné číslo: ........................................... adresa: .................................................................................

číslo OP: ............................................... iný doklad: ...........................................................................

1. Meno a priezvisko: ......................................................................... vzťah k dieťaťu...............................

rodné číslo: ........................................... adresa: .................................................................................

číslo OP: ................................................ iný doklad: ...........................................................................

1. Meno a priezvisko: ......................................................................... vzťah k dieťaťu...............................

rodné číslo: ............................................ adresa: .................................................................................

číslo OP: .......................................... iný doklad: .................................................................................

**na prevzatie môjho dieťaťa** (meno a priezvisko) .......................................................................

***Som si plne vedomý/á rizika s tým spojeného a beriem na seba všetku zodpovednosť z toho vyplývajúcu. Týmto prehlasujem, že si nebudem na menovanej materskej škole uplatňovať prípadné vzniknuté škody na zdraví môjho dieťaťa.***

V ........................... dňa .............................

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

 podpis rodiča / zákonného zástupcu

Osobné údaje sú chránené pred zverejnením a použitím treťou osobou a sú spracovávané v zmysle ustanovení zákona č.18/20218 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

***Toto splnomocnenie je platné po celú dobu dochádzky dieťaťa do materskej školy.***