

MATERSKÁ ŠKOLA ĽUDOVÍTA OKÁNICA 6 NITRA

SPLNOMOCNENIE

NA PREVZATIE DIEŤAŤA Z MATERSKEJ ŠKOLY

podľa § 7 ods. 8 vyhlášky Ministerstva školstva SR č. 306/2008 Z. z. o materských školách.

Meno a priezvisko zákonného zástupcu:.....

Bydlisko:.....

Splnomocňujem tieto osoby, ktoré svojím podpisom dávajú súhlas MŠ Ľudovíta Okánika 6 Nitra

na spracovanie osobných údajov - meno a priezvisko splnomocnenej osoby, bydlisko, telefónne číslo -
v súlade so zákonom č. 18/2018 Z. z. Zákon o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých
zákonov **na prevzatie môjho dieťaťa**.....

v termíne: **školský rok 2022/2023**

P.Č.	MENO PRIEZVISKO	BYDLISKO TELEFÓNNE ČÍSLO	VZŤAH K DIEŤAŤU (BABKA, DEDKO, TETA...)	PODPIS SPLNOMOCNEJ OSOBY
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

Podpis zákonného zástupcu (matka):.....

Podpis zákonného zástupcu (otec):.....

UPOZORNENIE:

1. Ako zákonní zástupcovia preberáme zodpovednosť za zdravie a bezpečnosť dieťaťa prostredníctvom splnomocnených osôb t.j. od prevzatia z MŠ, doprovod domov, až po jeho odovzdanie zákonným zástupcom.
2. V zmysle § 7, ods. 8 Vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 v znení zmien a doplnkov na prevzatie svojho dieťaťa z materskej školy môže zákonný zástupca písomne splnomocniť svoje dieťa staršie ako desať rokov alebo inú pedagogickým zamestnancom známu osobu.