**Plnomocenstvo**

**na prebratie dieťaťa z materskej školy**

**v školskom roku 2023/2024**

Zákonný zástupca/zákonní zástupcovia: ..............................................................................................................

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

narodeného dňa ........................................................................................................................

adresa trvalého pobytu alebo adresa miesta, kde sa dieťa obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu: .......................................................................................................................................

splnomocňujem/e túto osobu/tieto osoby na prebratie môjho/nášho dieťaťa z Materskej školy Park mládeže 4, Košice:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| P. č. | Meno a priezvisko splnomocnenej osoby | Bydlisko splnomocnenej osoby | Vzťah splnomocnenej osoby k dieťaťu (sestra, starká...) | Telefonický kontakt na splnomocnenú osobu | Plnomocenstvo prijal(vlastnoručný podpis splnomocnenej osoby) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**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.
* Svojim podpisom prehlasujem, že som bol/a oboznámený/á s informáciami podľa článku 13 Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorý je zverejnený na webovom sídle školy: www.msparkmladeze.sk a hlavnej nástenke Materskej školy Park mládeže 4, Košice.

Košice ....................................................

podpisy zákonných zástupcov dieťaťa