

ZMOCNĚNÍ K PŘEDÁNÍ DÍTĚTE NAVŠTĚVUJÍCÍHO MATEŘSKOU ŠKOLU

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:.....Navštěvuje MŠ:.....

Zmocnitel/é – zákonný/í zástupce dítěte: (jméno a příjmení).....

.....

Bytem trvale:

zmocňuje/í další osobu, o jejíž způsobilosti je přesvědčen, že ho bude zastupovat při přivádění a odvádění dítěte z mateřské školy.*

Zmocněnec: (jméno a příjmení)

.....nar.: číslo OP:

.....nar.: číslo OP:

.....nar.: číslo OP:

.....nar.: číslo OP:

Zmocnění se vystavuje na dobu: určitou od datado data.....

neurčitou – po celou dobu docházky dítěte do MŠ

Dítě bude do mateřské školy přivedeno v době od..... do hodin

odvedeno v době od do hodin

Platnost Zmocnění ukončena dne:

Podpis zmocnitele/lů:

Podpis zmocněnce/ců:

V Kopřivnici dne:

K vyzvedávání dětí dětmi mladšími 15 let by mělo docházet pouze v ojedinělých případech!

V případě změny právních vztahů je nutné provést změnu Zmocnění.

Zpracování osobních údajů v tomto dokumentu je prováděno zákonným způsobem a tím je oprávněný zájem z důvodu bezpečnosti a ochrany dětí. Veškerá práva a povinnosti vyplývající ze zpracování osobních údajů je možno najít na adrese organizace www.skolky.koprivnice.org na GDPR

*Pokud jsou rodiče rozvedeni a dohodnou se na vyzvedávání dítěte jinak, než je uvedeno v Rozsudku soudu, napíše se rodič, který nemá dítě v péči jako další zmocněná osoba.

**Mateřské školy Kopřivnice, okres Nový Jičín, příspěvková organizace, ul. Krátká 1105
742 21 Kopřivnice. Telefonní čísla: 556 813 305, 556 808 808. Elektronická adresa podatelny:
ms-kratka@koprivnice.org. Identifikátor datové schránky: vkgk47k**
