**SPLNOMOCNENIE**

................................................................................................................................................................................... (meno, priezvisko, dátum narodenia, adresa trvalého bydliska splnomocniteľa)

splnomocňujemsvoju/svojho: manželku/manžela, družku/druha

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

(meno, priezvisko, dátum narodenia, adresa trvalého bydliska splnomocnenca)

na všetky právne úkony, ku ktorým dochádza v súvislosti s informáciami a korešpondenciou o dieťati:

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

(meno, priezvisko, dátum narodenia, adresa trvalého bydliska dieťaťa)

medzi splnomocnenou osobou a Materskou školou Barónka 17, 831 06 Bratislava počas navštevovania uvedenej materskej školy dieťaťom. Po odchode dieťaťa na základnú školu sa osobné údaje archivujú.

V Bratislave dňa .......................

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

  podpis splnomocniteľa

Splnomocnenie prijímam v Bratislave dňa .................

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

 podpis splnomocnenca

**SPLNOMOCNENIE**

................................................................................................................................................................................... (meno, priezvisko, dátum narodenia, adresa trvalého bydliska splnomocniteľa)

splnomocňujemsvoju/svojho: manželku/manžela, družku/druha

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

(meno, priezvisko, dátum narodenia, adresa trvalého bydliska splnomocnenca)

na všetky právne úkony, ku ktorým dochádza v súvislosti s informáciami a korešpondenciou o dieťati:

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

(meno, priezvisko, dátum narodenia, adresa trvalého bydliska dieťaťa)

medzi splnomocnenou osobou a Materskou školou Barónka 17, 831 06 Bratislava počas navštevovania uvedenej materskej školy dieťaťom. Po odchode dieťaťa na základnú školu sa osobné údaje archivujú.

V Bratislave dňa .......................

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

  podpis splnomocniteľa

Splnomocnenie prijímam v Bratislave dňa .................

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

 podpis splnomocnenca

**Informácia pre rodičov**

Podľa §3 ods. 1, §14 ods. 1 v spojení s §16 ods. 1 a §17 zákona č. 71/1067 Zb. o správnom konaní (správny poriadok) v znení neskorších predpisov a podľa §31 ods. 1 zákona č. 36/2005 Z. z. o rodine a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov zastupujú záujmy dieťaťa **obaja** zákonní zástupcovia. Výnimka nastáva v prípade, ak jeden zákonný zástupca **splnomocní**druhého na právne úkony, ku ktorým dochádza v súvislosti s napr. informáciami a korešpondenciou o dieťati. Plná moc nemusí byť notársky overená.

**Informácia pre rodičov**

Podľa §3 ods. 1, §14 ods. 1 v spojení s §16 ods. 1 a §17 zákona č. 71/1067 Zb. o správnom konaní (správny poriadok) v znení neskorších predpisov a podľa §31 ods. 1 zákona č. 36/2005 Z. z. o rodine a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov zastupujú záujmy dieťaťa **obaja** zákonní zástupcovia. Výnimka nastáva v prípade, ak jeden zákonný zástupca **splnomocní**druhého na právne úkony, ku ktorým dochádza v súvislosti s napr. informáciami a korešpondenciou o dieťati. Plná moc nemusí byť notársky overená.