

ZMOCNĚNÍ K VYZVEDÁVÁNÍ DÍTĚTE Z MATEŘSKÉ ŠKOLY POVĚŘENOU OSOBOU

JMÉNO DÍTĚTE:

DATUM NAROZENÍ:

TRVALÉ BYDLIŠTĚ:

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE:

KONTAKT:

Níže podepsaný zákonný zástupce dítěte žádá, aby výše uvedené dítě mohli odvádět z mateřské školy tito zmocněnci:

JMÉNO A PŘÍJMENÍ

DATUM NAROZENÍ

BYDLIŠTĚ

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

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE PROHLAŠUJE, ŽE OD PŘEVZETÍ DÍTĚTE ZMOCNĚNOU OSOBOU PŘEBÍRÁ VEŠKEROU ZODPOVĚDNOST ZA DÍTĚ.

.....

DATUM

.....

PODPIS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE