

Mateřská škola Linhartice, č.p.16, 571 01 Linhartice

ZMOCNĚNÍ PRO PŘEDÁVÁNÍ DÍTĚTE

Mateřskou školou Linhartice jiné pověřené osobě

Jméno dítěte:

datum narození:

bydliště:

.....

Níže podepsaný zákonný zástupce dítěte zmocňuje tyto pověřené osoby k zastupování při převzetí dítěte v Mateřské škole Linhartice a jeho odvádění z MŠ:

Jméno:

bydliště:

vztah k dítěti:

/př. babička, sourozenec

známá.../

.....

.....

.....

.....

.....

a prohlašuje, že od převzetí dítěte jinou pověřenou osobou přebírá veškerou odpovědnost.

Zmocnění platí pro celou dobu školní docházky.

Datum:Podpis zákonného zástupce dítěte: