



ZMOCNĚNÍ K VYZVEDÁVÁNÍ DÍTĚTE Z MŠ

Zákonní zástupci:

Jméno a příjmení, číslo telefonu

Jméno a příjmení, číslo telefonu

**zmocňuji níže uvedené osoby (starší 18 let) k zastupování
ve svých povinnostech při odvádění dítěte ze 46. mateřské školy Plzeň,
Fibichova 4, příspěvková organizace**

jméno a příjmení dítěte, datum narození

jméno zmocněné osoby	datum narození	bytem	vztah k dítěti	podpis zmocněné osoby

Podepsaní zákonní zástupci jsou si vědomi, že na základě tohoto pověření od okamžiku převzetí jmenovaného dítěte pověřenou osobou, neodpovídá pedagogický personál a ředitelství školy za jeho bezpečnost a ochranu zdraví.

Zmocnění je platné od pro školní rok

V Plzni dne:

Podpisy obou zákonných zástupců:.....

.....