

ZMOCNĚNÍ K ODVÁDĚNÍ DÍTĚTE *

Jméno dítěte: Datum narození:

Bydliště:

Zmocnění k odvádění dítěte z Mateřské školy v Přílepech pověřenou osobou:

Podepsaní rodiče žádají, aby výše uvedené dítě odváděl (a) z MŠ (syn, dcera, příbuzný, známý). Pověřujeme tímto svého/ou syna – dceru – příbuzného/ou – známého/ou – jiný příbuzenský vztah (označte správné)

Jméno, příjmení: tel:

Datum narození: status:.....

Bydliště:

Jméno, příjmení: tel:

Datum narození: status:.....

Bydliště:

Jméno, příjmení: tel:

Datum narození: status:.....

Bydliště:

Jméno, příjmení: tel:

Datum narození: status:.....

Bydliště:

Jsme si vědomi toho, že vlastní úkon převzetí mladšího dítěte je svou povahou přiměřený vyspělosti staršího sourozence a prohlašujeme, že jsme posoudili vlastnosti obou dětí, vzdálenost bydliště i obtížnost cesty do MŠ. Rodiče prohlašují, že od převzetí dítěte touto jinou pověřenou osobou přebírají plně veškerou odpovědnost.

V Přílepech, datum:

Podpisy zákonných zástupců:

**Součástí osobního spisu dítěte*