**Zmocnění pro předávání dítěte mateřskou školou v Malšicích**

**jiné pověřené osobě (osobám)**

**My, níže podepsaní zákonní zástupci zmocňujeme:**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení zmocněné osoby |  |
| Datum narození |  |
| Adresa trvalého pobytu |  |

a

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení zmocněné osoby |  |
| Datum narození |  |
| Adresa trvalého pobytu |  |

a

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení zmocněné osoby |  |
| Datum narození |  |
| Adresa trvalého pobytu |  |

**aby nás zastupoval(i) při převzetí našeho dítěte (dětí), a to,**

**aby pravidelně/nepravidelně odváděl(i) z mateřské školy:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Jméno a příjmení dítěte: |  | Datum narození: |  |
| Jméno a příjmení dítěte: |  | Datum narození: |  |
| Jméno a příjmení dítěte: |  | Datum narození: |  |

**Zmocnění je platné od**

**Zákonní zástupci:**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení matky |  |
| Datum narození |  |
| Adresa trvalého pobytu |  |

**V dne podpis matky:**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení otce |  |
| Datum narození |  |
| Adresa trvalého pobytu |  |

**V dne podpis otce:**