**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:**