

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: