

ZMOCNĚNÍ PRO PŘEDÁVÁNÍ DÍTĚTE

Dětskou skupinou při Mateřské škole Praha 9 – Hloubětín, Zelenečská 500
jiné pověřené osobě

Jméno dítěte:

Datum narození:

Bydliště:

.....

Níže podepsaný zákonný zástupce dítěte zmocňuje tyto pověřené osoby k zastupování při převzetí dítěte
v mateřské škole a jeho odvádění z MŠ:

Jméno:

Bydliště:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Prohlašuje, že od převzetí dítěte jinou pověřenou osobou přebírá tato osoba veškerou odpovědnost.

Datum:.....

Podpis zákonného zástupce dítěte:.....