

Zplnomocnění k převzetí dítěte

Zplnomocňujeme k převzetí dítěte:

Jméno dítěte: nar.:

bytem:

JMÉNO A PŘÍJMENÍ: DATUM NAROZENÍ:

VZTAH K DÍTĚTI: BYDLIŠTĚ:

JMÉNO A PŘÍJMENÍ: DATUM NAROZENÍ:

VZTAH K DÍTĚTI: BYDLIŠTĚ:

JMÉNO A PŘÍJMENÍ: DATUM NAROZENÍ:

VZTAH K DÍTĚTI: BYDLIŠTĚ:

JMÉNO A PŘÍJMENÍ: DATUM NAROZENÍ:

VZTAH K DÍTĚTI: BYDLIŠTĚ:

JMÉNO A PŘÍJMENÍ: DATUM NAROZENÍ:

VZTAH K DÍTĚTI: BYDLIŠTĚ:

JMÉNO A PŘÍJMENÍ: DATUM NAROZENÍ:

VZTAH K DÍTĚTI: BYDLIŠTĚ:

JMÉNO A PŘÍJMENÍ: DATUM NAROZENÍ:

VZTAH K DÍTĚTI: BYDLIŠTĚ:

JMÉNO A PŘÍJMENÍ: DATUM NAROZENÍ:

VZTAH K DÍTĚTI: BYDLIŠTĚ:

k přebírání a odvádění z Mateřské školy Střed Kyjov.

Prohlašujeme, že uvedená osoba je způsobilá k převzetí a doprovodu našeho dítěte z mateřské školy.

Souhlasíme, aby nás zastupovala při převzetí dítěte pravidelně v průběhu celého školního roku 2026/2027.

Zmocněnec je poučen o povinnosti prokázat svou totožnost zástupci Mateřské školy Střed Kyjov i o dalších povinnostech spojených s vyzvednutím dítěte z mateřské školy, stejně tak i o povinnosti respektovat Školní řád Mateřské školy Střed Kyjov.

V případě jakékoliv nehody přebíráme veškerou zodpovědnost.

V Kyjově dne

Zákonní zástupci:

Jméno:podpis:.....

Jméno:.....podpis:.....