

PLNÁ MOC k odvádění dítěte _____

z MŠ Hrušky, Hlavní 52, ve dnech pondělí-pátek

Zákonní zástupci:

.....

Jméno a příjmení

bydliště, telefon

.....

Jméno a příjmení

bydliště, telefon

Zplnomocňuji tímto níže uvedené dospělé, případně nezletilé osoby k vyzvedávání mého dítěte. Prohlašuji, že nezletilá zmocněná osoba je podle ustanovení § 31 občanského zákoníku, rozumově a mravně způsobilá k tomuto úkonu.

Jméno, příjmení

bydliště

podpis

1.....

2.....

3.....

4.....

Prohlašuji, že na sebe přebírám odpovědnost související s předáváním mého dítěte výše uvedeným pověřeným osobám. Beru na vědomí, že na ústní nebo telefonické pověření nebude brán ze strany MŠ zřetel a že od okamžiku převzetí jmenovaného dítěte vzhledem k tomuto pověření nemůže MŠ odpovídat za bezpečnost dítěte a ochranu jeho zdraví.

Tato plná moc se vydává na období od do

Podpis zákonného zástupce

Podpis zákonného zástupce

V Hruškách dne

Převzala dne.....podpis.....ředitelka MŠ Hrušky