

ZMOCNĚNÍ K ODVÁDĚNÍ DÍTĚTE

Jméno dítěte:

Datum narození:

Bydliště:

Podepsaní rodiče žádají, aby výše uvedené dítě odváděl z mateřské školy

a) sourozenec:

jméno:

datum nar.: bydliště:

jméno:

datum nar.: bydliště:

Rodiče prohlašují, že právní úkon, jímž nezletilého pověřují, je přiměřený jeho intelektuální a mravní vyspělosti a od převzetí dítěte přebírají veškerou zodpovědnost.

b) jiná osoba (příbuzný, známý):

jméno: rok narození:

bydliště:

jméno: rok narození:

bydliště:

jméno: rok narození:

bydliště:

Rodiče prohlašují, že od převzetí dítěte touto jinou pověřenou osobou přebírají veškerou zodpovědnost.

Datum: Podpisy rodičů: