

**Základní škola a Mateřská škola Chudenín,
okres Klatovy, příspěvková organizace**

Chudenín 54, 340 22 Nýrsko

telefon: +420 378 609 790

zsamschudenin.cz

e-mail: skola@skolachudenin.cz

**ZMOCNĚNÍ PRO PŘEDÁVÁNÍ DÍTĚTE (DĚTÍ) MATEŘSKOU
ŠKOLOU
jiné pověřené osobě (-ám)**

Zákonní zástupci (rodiče)

Matka:
(jméno, příjmení, bydliště, telefon)

Otec:
(jméno, příjmení, bydliště, telefon)

Níže podepsaní zákonní zástupci zmocňují:

jméno a příjmení zmocněné osoby, příbuzenský vztah:

1)

2)

3)

4)

5)

k převzetí dítěte (dětí) (jméno, příjmení, datum narození):

.....

Rodiče prohlašují, že od převzetí dítěte touto jinou pověřenou osobou přebírají veškerou zodpovědnost, a že právní úkon, jimž pověřují nezletilého, je svou povahou přiměřený rozumové a volní vyspělosti odpovídajících jejich věku (§ 9 zákona č.40/1964 Občanský zákoník).

Zmocnění je platné vždy od 1. 9. do 31. 8. na jeden školní rok.

V Chudeníně dne

Podpisy zákonných zástupců:

**Základní škola a Mateřská škola Chudenín,
okres Klatovy, příspěvková organizace**

Chudenín 54, 340 22 Nýrsko

telefon: +420 378 609 790

zsamschudenin.cz

e-mail: skola@skolachudenin.cz