

MATEŘSKÁ ŠKOLA, BRNO,

Labská 7, 625 00 BRNO

PLNÁ MOC K ZASTUPOVÁNÍ RODIČŮ

(zákonných zástupců) při odvádění dítěte z Mateřské školy.....

(v souladu s §5 odst.č.1 vyhl. MŠMT ČR č.14/2005 Sb. o předškolním vzdělávání)

Jméno a příjmení dítěte:..... Naroz.:.....

ZMOCŇUJI :

Jméno a příjmení :.....

Bydliště :.....

Jméno a příjmení :.....

Bydliště :.....

k odvádění výše uvedeného dítěte z MŠ. Jsem si vědom/a své zákonné zodpovědnosti za bezpečnost dítěte a prohlašuji, že mnou pověřená osoba je mravně a rozumově natolik vyspělá, že je schopna bez nebezpečí pro dítě odvést je z mateřské školy.

Tato plná moc nabývá účinnosti dne :.....

Je platná pouze tento den :.....

Je platná do :.....

Je platná po celou dobu docházky dítěte do mateřské školy :.....

V dne :.....

Jméno a příjmení zákonného zástupce :.....

Podpis :.....