



Zmocnění k odvádění dítěte pověřenou osobou

Jméno dítěte: _____ Datum narození: _____

Bydliště: _____

Podepsaní rodiče žádají, aby výše uvedené dítě odváděl z MŠ sourozenec:

Jméno: _____ Datum narození: _____

Bydliště: _____

Rodiče prohlašují, že právní úkon jímž zletilého pověřují, je přiměřený jeho intelektuální a mravní vyspělosti. **Od doby převzetí z MŠ přebírají za dítě plnou odpovědnost.**

Datum

Podpis rodičů



Zmocnění k odvádění dítěte pověřenou osobou

Jméno dítěte: _____ Datum narození: _____

Bydliště: _____

Podepsaní rodiče žádají, aby výše uvedené dítě odváděl z MŠ příbuzný(známý):

Jméno: _____ Datum narození: _____

Bydliště: _____

Rodiče prohlašují, že od doby převzetí dítěte z MŠ touto pověřenou osobou, přebírají za dítě plnou odpovědnost.

Datum

Podpis rodičů