**Mateřská škola, Praha 5 – Košíře**

**Peroutkova 1004**

**158 00 Praha 5**

**ZMOCNĚNÍ**

**k vyzvedávání dítěte z mateřské školy pověřenou osobou**

Jméno dítěte:       datum narození:

Bydliště:

Podepsaní zákonní zástupci žádají, aby výše uvedené dítě vyzvedával z mateřské školy příbuzný, sourozenec a další níže uvedený dospělý starší 18ti let::

Jméno: Číslo OP: Narození: Bydliště: Vztah k dítěti:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |

Zákonní zástupci prohlašují, že v souladu s ustanovením Občanského zákoníku od převzetí dítěte touto pověřenou osobou přebírají veškerou zodpovědnost.

Zákonní zástupci podpis ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

V Praze dne: