



Plná moc k vyzvedávání žáka ze školní družiny
jinou osobou než zákonným zástupcem

Jméno dítěte:..... dat. narození: třída:.....

Jméno zákonného zástupce dítěte:

Bydliště :..... telefon:

Jméno pověřené osoby k vyzvednutí dítěte ze ŠD:

Pověřená osoba vyzvedne dítě ze ŠD dne *:..... .po celý šk. rok 2016/17 ano - ne**

V dne

.....
podpis pověřené osoby

.....
podpis zákonného zástupce

* Datum vyplňte v případě, že se jedná o mimořádné vyzvednutí dítěte.



Plná moc k vyzvedávání žáka ze školní družiny
jinou osobou než zákonným zástupcem

Jméno dítěte:..... dat. narození: třída:.....

Jméno zákonného zástupce dítěte:

Bydliště :..... telefon:

Jméno pověřené osoby k vyzvednutí dítěte ze ŠD:

Pověřená osoba vyzvedne dítě ze ŠD dne *:..... .po celý šk. rok 2016/17 ano - ne**

V dne

.....
podpis pověřené osoby

.....
podpis zákonného zástupce

* Datum vyplňte v případě, že se jedná o mimořádné vyzvednutí dítěte.