



Masarykova základní škola
a mateřská škola Obecnice

Záznamy o uvolnění žáka/žákyně z vyučování

Plná moc ***(po celou dobu školní docházky)***

Já, níže podepsaný(á)

Narozen(a)

Číslo OP

Trvale bytem

zmocňuji tímto

Pana (paní)

Narozeného (narozenu)

Číslo OP

Trvale bytem

Pana (paní)

Narozeného (narozenu)

Číslo OP

Trvale bytem

Pana (paní)

Narozeného (narozenu)

Číslo OP

Trvale bytem

Pana (paní)

Narozeného (narozenu)

Číslo OP

Trvale bytem

k tomu, aby mě zastupoval(a) ve věci:

vyzvednutí syna/dcery _____ nar. _____

z vyučování v plném rozsahu a bez jakýkoliv omezení mým jménem.

Prohlašuji, že okamžikem odchodu dítěte z objektu školy přebírají výše jmenovaní veškerou právní odpovědnost vyplývající z povinnosti dohledu nad svěřeným dítětem.

Před předáním žáka/žákyně předloží přebírající doklad, kterým prokáže svoji totožnost.

Tato plná moc se uděluje na celou dobu školní docházky.

V dne

.....
zmocnitel

Plnou moc přijímám.

V dne

.....
zmocněnec

V dne

.....
zmocněnec

V dne

.....
Zmocněnec