

PLNÁ MOC

pro 7. základní školu a mateřskou školu Plzeň,
Brněnská 36, příspěvková organizace

Zplnomocňuji k vyzvedávání mého syna/dcery:

Jméno dítěte: _____

Datum narození: _____

Bydliště: _____

ze školní družiny (z výuky) tyto níže uvedené dospělé osoby:

Jméno a příjmení	Datum narození	Bydliště	Vztah k dítěti	Souhlas pověřené osoby – podpis

Platnost zplnomocnění po celou dobu školní docházky.
(v případě jakýchkoliv změn je nutné dodat nové zplnomocnění)

V Plzni dne:

Podpis zákonného zástupce:
