

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 + číslo občanského průkazu	Datum narození	Bydliště + telefon	Vztah k dítěti	Souhlas pověřené osoby – podpis
Č.OP		Tel.:		
Č.OP		Tel.:		
Č.OP		Tel.:		
Č.OP		Tel.:		
Č.OP		Tel.:		

Platnost zplnomocnění po celou dobu školní docházky.

(v případě jakýchkoliv změn je nutné dodat nové zplnomocnění)

V Plzni dne: _____

_____ **podpis zákonného zástupce**