



---

**Plná moc k zastoupení zákonného zástupce (rodič) při vyzvednutí dítěte/ dětí z dětské skupiny po celou dobu docházky dítěte do dětské skupiny**

**Já**, níže podepsaný/á (dále jen **Zmocnitel**),

jméno a příjmení \_\_\_\_\_, datum narození \_\_\_\_\_,

místo trvalého pobytu \_\_\_\_\_,

jako **zákonný zástupce dítěte/dětí**

jméno a příjmení \_\_\_\_\_, datum narození \_\_\_\_\_,

místo trvalého pobytu \_\_\_\_\_,

**zplnomocňuji** tímto pana/paní (dále jen **Zmocněnec**),

jméno a příjmení \_\_\_\_\_, datum narození \_\_\_\_\_,

místo trvalého pobytu \_\_\_\_\_,

telefonní číslo \_\_\_\_\_, vztah k osobě Zmocnitele \_\_\_\_\_

k následujícím úkonům:

1. Vyzvednutí nezletilé / ho z Dětské skupiny Myška, z.s.
2. Sdělení / přijmutí informací ohledně dítěte, které souvisejí s docházkou.

V Táboře dne \_\_\_\_\_

**Podpis Zmocnitele**

Tuto výše uvedenou plnou moc přijímám.

V Táboře dne \_\_\_\_\_

**Podpis Zmocněnce**

Jméno a podpis **pracovníka dětské skupiny** (přebírajícího tuto plnou moc s ověřením platnosti údajů):

\_\_\_\_\_