

ZMOCNĚNÍ

k vyzvednutí účastníka ze školy pověřenou osobou ze školní družiny

Jméno účastníka:.....

Datum narození:.....

Bydliště:.....

Podepsaní zákonní zástupci žádají, aby výše uvedený účastník vyzvedával příbuzný, sourozenec a další níže uvedené osoby:

Jméno	Příjmení	Bydliště + telefon

Zákonní zástupci prohlašují, že v souladu s ustanovením Občanského zákoníku od převzetí účastníka touto pověřenou osobou přebírají veškerou zodpovědnost.

Dále jsou si vědomi, že na základě tohoto pověření od okamžiku převzetí jmenovaného účastníka pověřenou osobou pedagogičtí pracovníci ZŠ neodpovídají za bezpečnost a ochranu zdraví účastníka.

Zmocnění je platné na školní rok 2023/2024

Podpisy zákonných zástupců:

V Strakonících.....