***M a t e ř s k á š k o l a K o u t n a Š u m a v ě,***

***Kout na Šumavě 261, 345 02, okres Domažlice***

**🕿 379 730 546IČO: 70 990 476**

 **e-mail: mskout@seznam.cz**

**Z m o c n ě n í**

**k odvádění dítěte z mateřské školy pověřenou osobou**

Jméno dítěte: Datum narození:

Bydliště:

**Podepsaný zákonný zástupce žádá, aby výše uvedené děti odváděl z mateřské školy:**

Jméno: Datum narození:

Bydliště:

Jméno: Datum narození:

Bydliště:

Jméno: Datum narození:

Bydliště:

Jméno: Datum narození:

Bydliště:

Jméno: Datum narození:

Bydliště:

Jméno: Datum narození:

Bydliště:

Jméno: Datum narození:

Bydliště:

Zákonný zástupce prohlašuje, že právní úkon, jímž nezletilého pověřuje, je přiměřený jeho intelektuální a mravní vyspělosti a od převzetí dětí pověřenou osobou přebírají veškerou zodpovědnost.

V Koutě na Šumavě ……………….. ………………………………….

 Podpis zákonného zástupce