



ZMOCNĚNÍ PRO PŘEDÁVÁNÍ ŽÁKA jiné pověřené osobě

Jméno žáka:

Datum narození:

Bydliště:

Níže podepsaný zákonný zástupce žáka zmocňuje tyto pověřené osoby k zastupování při převzetí žáka ze **Základní školy T. G. Masaryka, Uherské Hradiště – Mařatice, 1. máje 55, příspěvková organizace** a jeho odvádění ze ZŠ.

Prohlašuji, že níže uvedené osoby byly seznámeny se skutečností, že jsou uvedeny v tomto dokumentu a s uvedením souhlasí.

Jméno a příjmení:	Bydliště:	Telefonický kontakt

Prohlašuje, že od převzetí žáka jinou pověřenou osobou přebírá veškerou odpovědnost.

Datum.....

Podpis.....