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……………………….