



POVĚŘENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE

k jejich zastupování při předávání dítěte v mateřské škole pro školní rok

Jméno a příjmení dítěte:
Datum narození:
Třída:
Trvalý pobyt:
Telefon:

Zákonní zástupci dítěte pověřují dle § 5 odst. 1 vyhlášky č. 14/2005 Sb., o předškolním vzdělávání,
k předávání dítěte v Mateřské škole Kaplická 841, Praha 4 - 140 00 následující osoby:

JMÉNO A PŘÍJMENÍ POVĚŘENÉ OSOBY	VZTAH K DÍTĚTI NAPŘ. BRATR, BABIČKA, LEKTOR KROUŽKU	ADRESA

V Praze dne.....Podpis zákonných zástupců:.....