

P O V Ě Ř E N Í

k převzetí dítěte z mateřské školy

Jméno dítěte **Datum narození.....**

Bydliště **Třída.....**

Ustanovení § 5 odst.1 vyhlášky č. 14/2005 Sb. umožňuje, aby zákonný zástupce dítěte rozhodl o tom, že dítě bude předávat či přebírat **jiná** osoba než zákonný zástupce.

Pověřujeme tímto níže uvedené osoby, aby v našem zastoupení odváděli naši dceru – syna z Mateřské školy Mítušova 90, Ostrava – Hrabůvka

1.
Jméno a příjmení **nar.**

.....
Bydliště **Telefon / Mobil**

2.
Jméno a příjmení **nar.**

.....
Bydliště **Telefon / Mobil**

3.
Jméno a příjmení **nar.**

.....
Bydliště **Telefon / Mobil**

4.
Jméno a příjmení **nar.**

.....
Bydliště **Telefon / Mobil**

Beru na vědomí, že od okamžiku převzetí jmenovaného dítěte přebírají veškerou zodpovědnost za jeho zdraví a bezpečnost námi pověřené osoby.

Jméno a příjmení zákonných zástupců **Mobil**

..... **Mobil**

V Ostravě

Podpis zákonných zástupců