

PLNÁ MOC K ZASTUPOVÁNÍ

Příjmení, jméno žáka:

Datum narození:

Příjmení a jméno zákonného zástupce:

Číslo občanského průkazu:

Adresa bydliště (město, ulice, číslo popisné, PSČ):

Telefon:

e-mail:

Zmocňuji

Příjmení a jméno zmocněnce:

Číslo občanského průkazu zmocněnce:

Adresa bydliště zmocněnce (město, ulice, číslo popisné, PSČ):

Telefon zmocněnce:

e-mail zmocněnce:

k jednání se školou a školským zařízením ve všech záležitostech (týkajících se např. vzdělávání, prospěchu a chování, omlouvání, uvolňování a vyzvedávání ze školy mé dcery/mého syna).

Tato plná moc se uděluje:

☐

na dobu školní docházky žáka

☐

na dobu určitou od:

do:

Ředitelce školy dám okamžitě písemně na vědomí, pokud zmocnění pozbyde platnosti.

V Morkovicích dne:

Podpis zákonného zástupce

Prohlášení zmocněnce: Prohlašuji, že výše zmíněné zmocnění přijímám.

V Morkovicích dne:

Podpis zmocněnce: