

ZMOCNĚNÍ K VYZVEDÁVÁNÍ ŽÁKA ZE ŠKOLY PŘED KONCEM VYUČOVÁNÍ

Já, níže podepsaný/á

jméno a příjmení zákonného

zástupce:.....

datum narození:

bydliště:

.....

jako zákonný zástupce žáka/žákyně

jméno a příjmení žáka/žákyně:.....

datum narození:**třída:**

tímto zmocňuji

jméno a příjmení zmocněné osoby:.....

datum narození:

bydliště:.....

aby výše uvedeného žáka/žákyni **vyzvedávala ze školy před ukončením vyučování a přebírala jej/ji do své péče.**

Rozsah zmocnění

☐ **jednorázově**, dne v hodin

☐ **opakovaně**, a to od do

☐ **do odvolání**

Zmocněná osoba je oprávněna převzít dítě od zaměstnance školy a následně s ním školu opustit.

Okamžikem předání dítěte zmocněné osobě přechází odpovědnost za dítě na zmocněnou osobu.

Základní škola Hudlice, příspěvková organizace, Jungmannova 147, 267 03 Hudlice

tel.: 733 533 058, www.zshudlice.cz, e-mail: info@zshudlice.cz, DS: n4ymmtf

Beru na vědomí, že škola je oprávněna ověřit totožnost zmocněné osoby a v případě pochybností o její totožnosti nebo oprávnění dítě nevydat, dokud nebude možné oprávnění řádně ověřit.

Toto zmocnění uděluji dobrovolně a jsem si vědom/a jeho rozsahu. Zmocnění mohu kdykoli písemně odvolat.

V dne

Podpis zákonného zástupce:.....

Potvrzení zmocněné osoby

Já, níže podepsaný/á, potvrzuji, že jsem byl/a seznámen/a s tímto zmocněním a souhlasím s převzetím výše uvedeného žáka/žákyně.

Jméno a příjmení zmocněné osoby:.....

Podpis zmocněné osoby:.....

Pro školu

Zmocnění přijato dne:

Přijal/a za školu:

Podpis: