

PLNÁ MOC

Já, níže podepsaný/á,

jméno a příjmení,

bydliště,

jako zmocnitel v souladu s ustanovením § 436 a § 449 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník,

**uděluji tímto na základě smluvního ujednání o zastoupení
speciální plnou moc,**

Jméno a příjmení zmocněnce	Bydliště	Tel. kontakt	Vztah k žákovi/ k dítěti

aby mě zastoupil při vyzvednutí syna/dcery,

datum narození, bytem

..... z MŠ / ŠD ZŠ, jejíž činnost vykonává ZŠ a MŠ

Český Těšín Pod Zvonek, příspěvková organizace.

Tato plná moc se uděluje na dobu oddo

Tato plná moc se uděluje na dobu celé školní docházky mého dítěte do MŠ/ ŠD ZŠ

Datum:

Podpis: