Dr Mateřská škola - obec Velatice - okres Brno - venkov, příspěvková organizace, organizace Velatice 159, 664 05 Velatice

ZMOCNĚNÍ K PŘEDÁVÁNÍ DÍTĚTE

Jméno a příjmení, narození, bydliště dítěte:

………………………………………………………………………………………..

Zákonní zástupci (rodiče)

Matka: ……………………………………………………………………………….

jméno, příjmení, bydliště, telefon

Otec: ……………………………………………………………………………….

jméno, příjmení, bydliště, telefon

zmocňují:

a) dospělou osobu ……………………………………………………………………

jméno, příjmení, bydliště, telefon

 ……………………………………………………………………

jméno, příjmení, bydliště, telefon

 ………………………………………………………………….

jméno, příjmení, bydliště, telefon

b) nezletilého syna – dceru: ………………………………………………………….

 jméno, příjmení, bydliště, telefon

Při zmocnění nezletilého rodiče postupují podle §9 občanského zákoníku o způsobilosti nezletilých k právním úkonům, které jsou svou povahou přiměřené rozumové vyspělosti, odpovídající jejich věku. Rodiče/zákonní zástupci v tomto zmocnění prohlašují, že odpovědně posoudili okolnosti svěření dítěte do péče staršího nezletilého sourozence, zejména pak s ohledem na osobní vlastnosti obou dětí, vzdálenost jejich bydliště do mateřské školy, jakož i obtížnost cesty, po níž se musí ubírat a možnosti ohrožení jejich zdraví během ní.

Podepsaní jsou si vědomi, že na základě tohoto pověření od okamžiku převzetí jmenovaného dítěte pověřenou osobou neodpovídá Mateřská škola Velatice za jeho bezpečnost a ochranu zdraví.

Velatice dne …………………………….

Podpisy zákonných zástupců:

…........................ ….....................

matka otec