Mateřská škola - obec Velatice - okres Brno-venkov, příspěvková organizace
č.p. 159, 66405 Velatice, IČ: 75021579
ID datové schránky: 23jvsfm, tel. 420 602 352 745, email: lenka.sucha@msvelatice.cz

Zmocnění k vyzvedávání dítěte z MŠ jinou osobou

Udělené v souladu s ustanoveními zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, ve znění pozdějších předpisů, a ustanovením § 5 odst. 1 vyhlášky č. 14/2005 Sb., o předškolním vzdělávání, ve znění pozdějších předpisů.

Zákonný zástupce - zmocnitel:

jméno a příjmení: _____

datum narození: _____

trvale bytem: _____

_____

dále jen „zákonný zástupce“

Osoby oprávněny k vyzvedávání dítěte - zmocněnci:

Jméno a Příjmení	Datum narození	Trvale bytem	Telefon	Podpis

dále společně jen „zmocněnci“

Zákonní zástupci zmocňují zmocněnce

k zastupování při odvádění našeho dítěte: _____,

narozeného: _____, trvale bytem: _____,

z mateřské školy, jejíž činnost vykonává Mateřská škola - obec Velatice - okres Brno-venkov, příspěvková organizace

1) Zákonný zástupce prohlašuje, že zmocněnci od převzetí dítěte přebírají veškerou odpovědnost za dítě zákonného zástupce.
2) Zmocněnci prohlašují, že převzetím dítěte nad ním přebírá dohled a že si je vědom právní odpovědnosti vůči dítěti zákonného zástupce a vůči škole, kde dítě plní docházku
3) Zákonný zástupce i zmocněnci berou na vědomí, že pedagogický pracovník je oprávněn prověřit údaje uvedené na tomto zmocnění.
4) Pokud zmocněnci odmítnou součinnost při kontrole jeho osobních údajů nebo pokud nebudou údaje souhlasit s údaji uvedenými na tomto zmocnění, nebude dítě zmocněnci vydáno
5) V případě, že zmocněncem je osoba nezletilá/syn-dcera/, zákonný zástupce tímto souhlasí s tím, aby zmocněnec činil právní jednání spočívající ve vyzvednutí dítěte z MŠ, k němuž zmocněnce pověřil.

Toto zmocnění platí po dobu docházky dítěte do MŠ. Zmocněnci podpisem uvedeným výše prohlašují, že s tímto zmocněním souhlasí.

V _____ dne _____

_____
jméno a podpis zákonného zástupce