Základní škola a mateřská škola Město Albrechtice, příspěvková organizace
Opavická 575/1, 79395 Město Albrechtice, IČ: 00852589
ID datové schránky: bb9jt7a, tel. 724995219, email: reditelna@msma.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 Základní škola a mateřská škola Město Albrechtice, 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