ZŠ a MŠ Potštát **ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA POTŠTÁT, OKRES PŘEROV**
Školní 76, 753 62 Potštát tel.: +420 581 624 250 e-mail: reditel@zs-potstat.cz www.zs-potstat.cz

ZMOCNĚNÍ

Pro dítě *(jméno, příjmení, místo trvalého pobytu):*

_____

Otec *(jméno, příjmení, místo trvalého pobytu):*

_____

Matka *(jméno, příjmení, místo trvalého pobytu):*

_____

Jiný zákonný zástupce *(jméno, příjmení, místo trvalého pobytu):*

_____

Zmocňuji:
a) dospělou osobu/osoby *(jméno, příjmení, místo trvalého pobytu):*

_____

_____

_____

b) nezletilého sourozence *(jméno, příjmení, místo trvalého pobytu):*

_____

_____

_____

K zastupování v jejich povinnostech přivádět a odvádět dítě z MŠ Potštát.
Při zmocnění nezletilého sourozence postupují rodiče podle §9 občanského zákoníku č. 40/1964Sb. o způsobilosti nezletilých k právním úkonům, které jsou svou povahou přiměřené rozumové vyspělosti odpovídající jejich věku.
Zmocnění je platné po dobu docházky dítěte do mateřské školy. V případě že požadujete změnu, musí to zákonný zástupce nahlásit.

V _____ dne _____

Podpis zákonných zástupců dítěte: _____

_____