

Mateřská škola Zlín, SNP 4790, příspěvková organizace, 760 05 Zlín

POVĚŘENÍ K PŘEVZETÍ DÍTĚTE Z MATEŘSKÉ ŠKOLY

Já,

.....
(jméno, příjmení, datum narození a místo trvalého pobytu zákonného zástupce dítěte)

tímto pověřuji:

.....
(jméno, příjmení, datum narození a místo trvalého pobytu pověřené fyzické osoby)

k převzetí dítěte

.....
(jméno, příjmení, datum narození a místo trvalého pobytu dítěte)

z Mateřské školy Zlín, SNP 4790, příspěvková organizace

v tento den:

Ve Zlíně dne:.....
(podpis zákonného zástupce)

Písemné pověření předáno
učiteli MŠ dne:

Podpis učitele MŠ :

Mateřská škola Zlín, SNP 4790, příspěvková organizace, 760 05 Zlín

POVĚŘENÍ K PŘEVZETÍ DÍTĚTE Z MATEŘSKÉ ŠKOLY

Já,

.....
(jméno, příjmení, datum narození a místo trvalého pobytu zákonného zástupce dítěte)

tímto pověřuji:

.....
(jméno, příjmení, datum narození a místo trvalého pobytu pověřené fyzické osoby)

k převzetí dítěte

.....
(jméno, příjmení, datum narození a místo trvalého pobytu dítěte)

z Mateřské školy Zlín, SNP 4790, příspěvkové organizace

v tento den:

Ve Zlíně dne:.....
(podpis zákonného zástupce)

Písemné pověření předáno
učiteli MŠ dne:

Podpis učitele MŠ: