**PLNÁ MOC K ZASTUPOVÁNÍ RODIČŮ**

 (zákonných zástupců)

při odvádění dítěte z Mateřské školy Loděnice, okres Beroun, Husovo náměstí 37, 267 12 Loděnice

**Zákonný zástupce bere na vědomí, že předáním dítěte pověřené osobě zaniká odpovědnost mateřské školy jak za bezpečnost dítěte, tak i odpovědnost za škodu, kterou dítě způsobí.**

**Zákonní zástupci dítěte**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení matky | Jméno a příjmení otce |
|  |  |

**ZMOCŇUJEME**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Jméno a příjmení: | Datum narození: | Trvalé bydliště: | Vztah k dítěti:  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**K zastupování při odvádění našeho dítěte:**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení dítěte: |  |
| Narození dítěte: |  |
| Adresa trvalého pobytu: |  |

**Jsme si vědomy své zákonné odpovědnosti za bezpečnost dítěte a prohlašujeme, že naše výše pověřená osoba je mravně a rozumově natolik vyspělá, že je schopna bez nebezpečí pro dítě odvést je z mateřské školy domů.**

Tato plná moc nabývá účinnosti dne: …………………………………………………….

Je platná pouze na tento den: ……………………………………………………………….

Je platná do: ………………………………………………………………………………………….

Je platná po celou dobu docházky našeho dítěte do Mateřské školy: …………………………………….

V Loděnici dne:

**Podpis matky:** ………………………………………

**Podpis otce:** …………………………………………