

ZÁKLADNÍ ŠKOLA BRNO OTEVŘENÁ

Plná moc k vyzvednutí dítěte ze školní družiny

Jméno dítěte:

Datum narození:

Trvalý pobyt:

Já, níže podepsaný, jako zmocnitel

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Bydliště:

Telefon:

V souladu s ustanovením § 436 až 439 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, uděluji tímto na základě smluvního ujednání o zastoupení speciální plnou moc k vyzvedávání dítěte ze základní školy (školní družiny), jejíž činnost vykonává Základní škola Brno, Otevřená 20a Brno 64100, příspěvková organizace, a to po dobu jeho vzdělávání v této škole a po celou dobu docházky do školní družiny níže uvedené osobě (zmocněnci):

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Bydliště:

Telefon:

Souhlas zmocněnce:
(podpis)

V Brně: _____

Podpis zmocnítele: _____

ZÁKLADNÍ ŠKOLA BRNO OTEVŘENÁ

Plná moc k vyzvednutí dítěte ze školní družiny

Jméno dítěte:

Datum narození:

Trvalý pobyt:

Já, níže podepsaný, jako zmocnitel

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Bydliště:

Telefon:

V souladu s ustanovením § 436 až 439 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, uděluji tímto na základě smluvního ujednání o zastoupení speciální plnou moc k vyzvedávání dítěte ze základní školy (školní družiny), jejíž činnost vykonává Základní škola Brno, Otevřená 20a Brno 64100, příspěvková organizace, a to po dobu jeho vzdělávání v této škole a po celou dobu docházky do školní družiny níže uvedené osobě (zmocněnci):

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Bydliště:

Telefon:

Souhlas zmocněnce:
(podpis)

V Brně: _____

Podpis zmocnítele: _____