



### Plná moc k vyzvedávání žáka ze školní družiny

Jméno dítěte: ..... datum narození: .....

ročník: .....

Jméno zákonného zástupce dítěte: .....

Bydliště: ..... telefon: .....

Jméno pověřené osoby: .....

Telefon: .....

Pověřená osoba vyzvedne dítě ze školní družiny dne \*: ...../\*\*po celý školní rok:

.....

V ..... dne .....

.....

podpis pověřené osoby

.....

podpis zákonného zástupce

\* Datum vyplňte v případě, že se jedná o mimořádné vyzvednutí dítěte.

\*\* Nehodící se škrtněte.