



Základní škola a mateřská škola, Boharyně, okres Hradec Králové
Boharyně 10, 50323
IČO 750 181 36, tel. 608876222
zsboharyne@gmail.com

Plná moc k zastupování

Souhlas zákonného zástupce

Já, níže podepsaný/podepsaná,

Jméno a příjmení:.....

Datum narození:.....

Trvale bytem:

prohlašuji, že jsem otcem/matkou/zákonným zástupcem (zakroužkujte) dítěte:

Jméno a příjmení:.....

Datum narození:

Trvale bytem:

(dále jen „dítě“), a že

1. souhlasím s žádostí o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání do

.....
.....

2. uděluji plnou moc k zastupování mé osoby jako zákonného zástupce v řízení o žádosti uvedené v bodě 1 a všem úkonům s tímto řízením souvisejícím panu/paní:

Jméno a příjmení:.....

Datum narození:

Trvale bytem:

Potvrzuji, že si nejsem vědom žádné překážky, která by mi v tomto prohlášení bránila, a že tak činím bezvýhradně, nikoli omylem či pod nátlakem.

V dne Podpis