ZMOCNĚNÍ K ODVÁDĚNÍ DÍTĚTE Z MŠ

 V souladu s ustanovením první hlavy zákona č. 94/1963 Sb. o rodině, která upravuje rodičovskou zodpovědnost, a v návaznosti na §5, ods. 1) vyhlášky MŠMT č. 14/2005 o předškolním vzdělávání, ve znění pozdějších předpisů a změn v platném znění

**jako zákonný zástupce**

svého syna – dcery\* (příjmení, jméno, dat. Narození dítěte navštěvující mateřskou školu)

……………………………………………………………………………………………….

**ZMOCŇUJI tímto k jeho-jejímu vyzvedávání z Mateřské školy Ždírec nad Doubravou v době provozu MŠ osoby uvedené na druhé straně této listiny.**

 Jsem si vědom(a), že podle zákonač.40/1964 (Občanský zákoník) mají nezletilí způsobilost jen k takovým právním úkonům, které jsou svou povahou přiměřené rozumové a volní vyspělosti odpovídající jejich věku. Níže podepsaní jsou si dále vědomi, že na základě tohoto pověření od okamžiku převzetí jmenovaného dítěte pověřenou osobou neodpovídá Základní škola a Mateřská škola Ždírec nad Doubravou, za jeho bezpečnost a ochranu zdraví.

V……………………………….. dne …………………………………..

Příjmení, jméno, datum narození a bydliště zákonného(ných) zástupce(ů):

………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………….

podpis zákonného(ných) zástupce(ů) – rodiče(ů)

……………………………… ………………………………

Poznámka:

Vyhláška č. 14/2005 Sb., o předškolním vzdělávání, § 5 odst. 1

Péče o zdraví a bezpečnost dětí

(1)

Právnická osoba, která vykonává činnost mateřské školy, vykonává dohled nad dítětem od doby, kdy je pedagogický pracovník převezme od jeho zákonného zástupce nebo jím pověřené osoby, až do doby, kdy je pedagogický pracovník předá jeho zákonnému zástupci nebo jím pověřené osobě. Předat dítě pověřené osobě lze jen na základě písemného pověření vystaveného zákonným zástupcem dítěte.

\*nehodící se škrtněte

|  |  |
| --- | --- |
| Zmocněná osoba (Příjmení, jméno, dat. nar., poměr k dítěti) | Podpis |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |