Adresát:

Základní škola Mladá Boleslav, Václavkova 1082, příspěvková organizace

Václavkova 1082, Mladá Boleslav

Mgr. Lukáš Zahrada, ředitel školy

**Plná moc k zastupování**

**Zákonný zástupce žáka:**

jméno a příjmení……………………………………………………………………………………...

č. občanského průkazu……………………………………………………..

**Žák:**

jméno a příjmení:………………………………………………………………………………………..

nar………………………………………………………………………………………..

zmocňuji……………………………………………………......., č. občanského průkazu…………………………………

k uvolňování a vyzvedávání ze školy mé dcery/mého syna.

kontaktní telefon na zmocněnce:………………………………………………………………………………………………

Tato plná moc se uděluje:

1. na dobu školní docházky dítěte
2. na dobu určitou od…………………………………..do…………………………………

Řediteli školy dám okamžitě písemně na vědomí, pokud zmocnění pozbyde platnosti.

V………………………………………………………………..dne………………………………………………

………………………………………...podpis zákonného zástupce dítěte, adresa………………………………………….

Zmocněnec: prohlašuji, že výše uvedené zmocnění přijímám.

V………………………………………………………………….dne………………………………………………

……………………………………………………………………podpis zmocněnce