

Adresát:

Základní škola a Mateřská škola Pohořelice, příspěvková organizace

Dlouhá 35, 691 23 Pohořelice

Mgr. Stanislav Polák, ředitel školy

Plná moc k zastupování

Zákonný zástupce žáka:

jméno a příjmení.....

občanský průkaz č.....

Žák:

jméno a příjmení, nar.....

Zmocňuji....., občanský průkaz č.....

k jednání se školou a školským zařízením o záležitostech týkajících se prospěchu a chování,
omlouvání, 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.

Vdne.....

.....

podpis zákonného zástupce dítěte

adresa:

Zmocněnec:

Prohlašuji, že výše uvedené zmocnění přijímám.

Vdne.....

.....

podpis zmocněnce