



25. základní škola, Chválenická 17, 326 00 Plzeň, příspěvková rganizace

Plná moc k vyzvedávání žáka z ŠD

jinou osobou než zákonným zástupcem



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

Jméno zákonného zástupce dítěte:.....

Místo trvalého pobytu:.....Telefon:.....

Vyzvedne z ŠD dne: po celý školní rok:

Jméno pověřené osoby k vyzvednutí dítěte z ŠD:

Podpis pověřené osoby:

V..... Dne:..... Podpis zákonného zástupce dítěte:.....



25. základní škola, Chválenická 17, 326 00 Plzeň, příspěvková rganizace

Plná moc k vyzvedávání žáka z ŠD

jinou osobou než zákonným zástupcem



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

Jméno zákonného zástupce dítěte:.....

Místo trvalého pobytu:.....Telefon:.....

Vyzvedne z ŠD dne: po celý školní rok:

Jméno pověřené osoby k vyzvednutí dítěte z ŠD:

Podpis pověřené osoby:

V..... Dne:..... Podpis zákonného zástupce dítěte:.....

