**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: na dobu určitou od ………………… do …………………………

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

Ve ……………………… dne ………………………… ……………………………………

podpis zákonného zástupce dítěte (zmocnitel)

adresa, tel.:

**Zmocněnec:**

Prohlašuji, že výše uvedené zmocnění přijímám.

Ve ……………………… dne …………………………. …………………………..

 podpis zmocněnce