

Základní škola Jablunkov, Lesní 190, příspěvková organizace (dále jen „škola“)

Lesní 190, 739 91, Jablunkov

IČ: 683 342 65, email: sekretariat@zsjablunkov.cz, tel.: 558 358 231

PLNÁ MOC
(dle § 441 NOZ)

Zákonný zástupce žáka (dítěte)

.....

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Datum narození zákonného zástupce:

Bydliště zákonného zástupce:

(dále jen zmocnitel)

zmocňuje tímto

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Bydliště:

Telefonní kontakt:

E-mail:

(dále jen zmocněnec)

Já, výše uvedený zmocnitel, pověřuji výše uvedeného zmocněnce, aby mě zastupoval při jednání se zástupci školy mého syna / dcery

jméno a příjmení žáka:

datum narození.:

třída:

- ☐ ohledně prospěchu a chování
- ☐ vyzvednutí mého syna / dcery z vyučování, z družiny
- ☐ plná moc v plném rozsahu

Omezení zmocnění:

- ☐ od do
- ☐ po celou dobu školní docházky

V Jablunkově dne

.....

za zmocnitele

Zmocnění přebírám v plném rozsahu

V Jablunkově dne

.....

zmocněnec

Převzal, jméno a příjmení:

Datum převzetí:

Podpis: