

Zmocnitel (Rodič/Zákonný zástupce):

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Adresa trvalého bydliště:

Zmocněnec (Osoba pověřená vyzvedáváním):

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Číslo občanského průkazu:

Telefonní číslo:

Dítě: Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Rozsah zmocnění: Já, výše uvedený zmocnitel, tímto uděluji plnou moc zmocněnci k vyzvedávání mého dítěte z dětské skupiny provozované spolkem Centrum Edukidz z.s., se sídlem Pod Vodojemem 231, 267 21 Tmaň, IČO: 29525691, a to v souladu s vnitřními pravidly zařízení. Zmocněnec je oprávněn přebírat dítě od pečujících osob a zajistit jeho doprovod z prostor dětské skupiny. Tímto přebírá odpovědnost za dítě od okamžiku jeho převzetí od pečující osoby.

Poskytovatel je oprávněn ověřit totožnost zmocněnce před předáním dítěte.

Platnost plné moci: Tato plná moc se uděluje na dobu určitou do 31. 8. roku _____, případně do jejího dřívějšího písemného odvolání zmocnitelem.

V Rudné, dne

..... (podpis zmocnitele – zákonného zástupce)