POVĚŘENÍ K VYZVEDÁVÁNÍ DÍTĚTE

ZE ŠKOLNÍ DRUŽINY PŘI KŘESŤANSKÉ

ZŠ JANA HUSA

Masarova 11, Brno - Líšeň

Pověřuji tímto tyto osoby k vyzvedávání mého dítěte:

(jméno a příjmení dítěte) **……..**

Jméno pověřeného k vyzvedávání dítěte	Bydliště a telefon
----------	----------
----------	----------
----------	----------
----------	----------
----------	----------
----------	----------
----------	----------
----------	----------
----------	----------
----------	----------
----------	----------
----------	----------
----------	----------
----------	----------
Pověření platí od……..	do……..

……

podpis rodiče/zákonného zástupce