**Zmocnění k vyzvedávání dítěte z MŠ jinou osobou**

Udělené v souladu s ustanovením zákona č. 89/ 2012 Sb., občanského zákoníku, ve znění pozdějších předpisů, a ustanovením paragrafu 5 odst. 1 vyhlášky č. 14/ 2005 Sb., o předškolním vzdělávání, ve znění pozdějších předpisů.

**Zákonný zástupce – zmocnitel:**

**Jméno a příjmení: …………………………………………………………………….**

**Datum narození: …………………………………………………………..............**

**Trvale bytem: ……………………………………………………………………………** *Dále jen ,, zákonný zástupce ,,*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Osoby oprávněné k vyzvedávání dítěte - zmocněnci:** |  |  |
| **Jméno a příjmení** | **Datum narození** | **Trvale bytem** | **Telefon** | **podpis** |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|  |  |  *dále společně jen ,, zmocněnci ,,* |
|  |  |  |

**Zákonní zástupci zmocňují zmocněnce**

**K zastupování při odvádění našeho dítěte: …………………………………………………………………………………………,**

**narozeného: ……………………………………………, trvalým bytem: ………………………………………………………………..**

z mateřské školy, jejíž činnost vykonává Základní škola a Mateřská škola Mendelova, Karviná, příspěvková organizace.

1. Zákonný zástupce prohlašuje, že zmocněnci od převzetí dítěte přebírají veškerou odpovědnost za dítě zákonného zástupce.
2. Zmocněnci prohlašují, že převzetím dítěte nad ním přebírají dohled a že si je vědom právní odpovědnosti vůči dítěti zákonného zástupce a vůči škole, kde dítě plní docházku.
3. Zákonný zástupce i zmocněnci berou na vědomí, že pedagogický pracovník je oprávněn pověřit údaje uvedené na tomto zmocnění.
4. Pokud zmocněnci odmítnout součinnost při kontrole osobních údajů nebo pokud nebudou údaje souhlasit s údaji uvedenými na toto zmocnění, nebude zmocněnci dítě vydáno.
5. V případě, že zmocněncem je osoba nezletilá ( syn – dcera), zákonný zástupce tímto souhlasí s tím, aby zmocněnec činil právní jednání spočívající ve vyzvednutí dítěte z MŠ, k němuž zmocněnce pověřil.

**Zmocněnci podpisem uvedeným výše prohlašují, že s tímto zmocněním souhlasí.**

V ……………………………………………..dne ……………………………………….. ……………………………………………………

 jméno a podpis zákonného zástupce