



Dětská skupina Buday – Říčanova 885/30, Praha 6, 169 00

Zmocnění k vyzvedávání dítěte z DS Buday jinou osobou

V souladu s ustanovením zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákona, který upravuje rodičovskou zodpovědnost, a v návaznosti na ust. § 5, odst. 1) vyhlášky č. 14/2005 Sb., o předškolním vzdělávání, v platném znění

Zákonný zástupce – zmocnitel:

jméno a příjmení: _____

trvale bytem: _____

dále jen „zákonný zástupce“

Osoba oprávněna k vyzvedávání dítěte – zmocněnec:

Zákonný zástupce tímto zmocňuje k zastupování při odvádění našeho dítěte:

1. _____

narozeného/ou dne: _____

trvale bytem: _____

dále jen „zmocněnec“ z dětské skupiny, jejíž činnost vykonává dětská skupina Buday na ulici Říčanova 885/30, Praha 6, 169 00

Zákonní zástupci zmocňují zmocněnce k zastupování při odvádění našeho dítěte:

2. _____

narozeného/ou dne: _____

trvale bytem: _____

z dětské skupiny, jejíž činnost vykonává dětská skupina Buday na ulici Říčanova 885/30, Praha 6, 169 00

Zákonní zástupci zmocňují zmocněnce k zastupování při odvádění našeho dítěte:

3. _____

narozeného/ou dne: _____

trvale bytem: _____

z dětské skupiny, jejíž činnost vykonává dětská skupina Buday na ulici Říčanova 885/30, Praha 6, 169 00

- 1) Zákonný zástupce prohlašuje, že jím zmocněná a pověřená osoba přebírá veškerou odpovědnost za dítě zmocnitele.
- 2) Zmocněnec prohlašuje, že je si vědom právní odpovědnosti vůči dítěti zmocnitele a vůči dětské skupině, kde dítě plní docházku.
- 3) Zákonný zástupce prohlašuje, že od převzetí dítěte výše uvedenou jím zmocněnou a pověřenou osobou přebírá veškerou odpovědnost za dítě zmocněnec.
- 4) Zákonný zástupce bere na vědomí, že pedagogický pracovník je oprávněn prověřit uvedené údaje uvedené na zmocnění.
- 5) Pokud zmocněnec odmítne součinnost při kontrole jeho osobních údajů, nebude dítě zmocněnci vydáno.
- 6) V případě, že jinou pověřenou osobou je osoba nezletilá/syn-dcera/ zákonný zástupce prohlašuje, že právní jednání vyzvednutí dítěte z DS Buday k němuž nezletilou osobu pověřil, je přiměřený jeho rozumové a mravní vyspělosti.

Toto zmocnění platí na dobu od _____ do _____

V _____ dne _____

jméno a podpis zákonného zástupce jméno _____

jméno a podpis zmocněnce _____

Předáno DS Buday _____