



Základní škola a Mateřská škola Prušánky,
okres Hodonín, příspěvková organizace
696 21 Prušánky 289

Plná moc k zastupování u zápisu do 1. ročníku

Souhlas zákonného zástupce

Já, níže podepsaný/á:

Jméno a příjmení: _____ Datum narození: _____

Trvale bytem: _____ prohlašuji, že jsem
otcem/matkou/zákonným zástupcem (*zakroužkujte*) dítěte:

Jméno a příjmení dítěte: _____ Datum narození: _____

Trvale bytem: _____

(dále jen „dítě“),

a že

- souhlasím s žádostí o přijetí dítěte k povinné školní docházce do Základní školy a Mateřské školy Prušánky, okres Hodonín, příspěvkové organizace.**
- uděluji plnou moc k zastupování mé osoby v řízení o žádosti uvedené v bodě 1 a všem úkonům s tímto řízením souvisejícím panu/paní:**

Jméno a příjmení: _____ Datum narození: _____

Trvale bytem: _____

Potvrzuji, že si nejsem vědom žádné překážky, která by mi v tomto prohlášení bránila, a že tak činím bezvýhradně, nikoli omylem či pod nátlakem.

V Prušánkách dne _____

Podpis zmocnitele _____

Podpis zmocněného _____