

Speciální základní škola a Mateřská škola Kladno,
Pařížská 2199, příspěvková organizace

Zajištění odchodu žáka-žákyně ze školy

Jméno a příjmení dítěte :

Datum narození :Třída :

Bydliště :

Jméno, příjmení otce.....tel :

Jméno, příjmení matkytel :

Můj syn – dcera bude chodit ze školy / družiny:

1. sám – sama

2. v doprovodu rodičů nebo zplnomocněné osoby

Plná moc

Zplnomocňuji tímto tyto osoby, aby vyzvedávaly mého syna – dceru ze školy.

1.....

.....
jméno, příjmení, číslo OP, bydliště, telefon

2.

.....
jméno , příjmení, číslo OP, bydliště, telefon

3.

.....
jméno, příjmení, číslo OP, bydliště, telefon

Souhlasím, aby výše uvedené zplnomocněné osoby vyzvedávaly našeho syna – dceru

jménem ze SZŠ a MŠ v Kladně.

Tiskopis platí po celou dobu školní docházky, pokud rodiče nezažádají o změnu.

V dne

.....
podpis otce

.....
podpis matky