



Speciální školy  
Diakonie ČCE Praha

Příloha č. 2

## ZPLNOMOCNĚNÍ K VYZVEDÁVÁNÍ ŽÁKA ZE ŠKOLNÍ DRUŽINY

Dítě/žák – jméno, příjmení: .....

nar.: .....

bude z MŠS/ ZŠS vyzvedávat ve školním roce ..... pan/paní

Jméno a příjmení: .....

Jméno a příjmení: .....

Jméno a příjmení: .....

kterého/ou/é tímto zákonný zástupce dítěte zplnomocňuje.

V..... dne.....

Podpis: .....