



Speciální školy  
Diakonie ČCE Praha

Příloha č. 2

## ZPLNOMOCNĚNÍ K VYZVEDÁVÁNÍ DÍTĚTE/ŽÁKA Z INTERNÁTU

Školní rok .....

Dítě/žák – jméno, příjmení: .....

nar.: .....

bude ze školy/internátu/vyzvedávat pan/paní: .....

č. OP .....

případně další osoba/y: .....

kterého/ou/é tímto zákonný zástupce dítěte zplnomocňuje.

Datum: .....

Podpis: .....