

Písemné pověření zákonných zástupců k testování dítěte v mateřské škole

Já

(jméno a příjmení, místo trvalého pobytu zákonných zástupců dítěte)

tímto pověřuji:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

(jméno a příjmení, v jakém poměru je výše uvedená osoba, např. syn, dcera, babička,... identifikační údaj, kterým bude prokázána totožnost pověřené osoby – datum narození apod.)

k testování mého dítěte**nar.:**

Toto zmocnění platí pro dobu od dopo dobu docházky do MŠ

Pověřená osoba je k danému úkonu fyzicky i mentálně způsobilá a toto stvrzujeme svým podpisem.

Pověřená osoba s testováním souhlasí – podpis:.....

V Soběslavi dne

.....
podpis zákonného zástupce