



**Mateřská škola Komenského 44, Šternberk**  
příspěvková organizace

---

**ZMOCNĚNÍ K ODVÁDĚNÍ DÍTĚTE**

.....  
Jméno dítěte Datum narození Bydliště:

Zákonný zástupce dítěte: 1. ....  
2. ....

Podepsaný zákonný zástupce dítěte žádá, aby výše uvedené dítě z MŠ Komenského 44, Šternberk, příspěvková organizace odváděl sourozenec:

1. ....  
2. ....  
Jméno Datum narození Bydliště

Zákonný zástupce dítěte prohlašuje, že právní úkon, jímž nezletilého pověřuje, je přiměřený jeho intelektuální a mravní vyspělosti a od převzetí dítěte přebírá veškerou zodpovědnost.

Datum: ..... Podpisy zákonných zástupců dítěte: .....

---

Podepsaný zákonný zástupce dítěte žádá, aby výše uvedené dítě z MŠ Komenského 44, Šternberk, příspěvková organizace, odváděl příbuzný (známý):

1. ....  
2. ....  
3. ....  
4. ....  
5. ....  
6. ....  
Jméno Datum narození Bydliště

Zákonný zástupce dítěte prohlašuje, že od převzetí dítěte touto jinou pověřenou osobou přebírá veškerou zodpovědnost.

Datum: ..... Podpisy zákonných zástupců dítěte: .....