

**Vyšší odborná škola, střední škola,
 jazyková škola s právem státní jazykové
 zkoušky, základní škola a mateřská
 škola MILLS, s. r. o.**



Plná moc

pro předškolní zařízení Větrníček, Čelákovice

pro školní rok

Zplnomocňuji k vyzvedávání mého syna – dcery*:

Jméno dítěte: _____

Datum narození: _____

Bydliště: _____

z předškolního zařízení Větrníček tyto níže uvedené osoby:

jméno a příjmení	rok narození	vztah k dítěti

* nehodící se škrtněte

V Čelákovících dne

.....

podpis zákonného zástupce dítěte