

PLNÁ MOC K ZASTUPOVÁNÍ

Souhlas zákonného zástupce

Já, níže podepsaný/á,

jméno a příjmení

trvalé bydliště

prohlašuji, že jsem otcem/matkou/zákonným zástupcem dítěte:

jméno a příjmení

trvalé bydliště

E-mailová adresa.....

(Zákonní zástupci uvedou svoji mailovou adresu, na kterou jim bude zasláno registrační číslo dítěte, pod kterým bude uváděno v seznamu výsledků řízení.

1. Souhlasím s **žádostí o přijetí dítěte k povinné školní docházce** do Základní školy a Mateřské školy pro zrakově postižené a vady řeči, Plzeň, Lazaretní 25

2. Uděluji plnou moc k zastupování mé osoby v řízení o žádosti uvedené v bodě 1 a ke všem úkonům s tímto řízením souvisejícím panu/paní

jméno a příjmení

trvalé bydliště

Nejsem si vědom žádné překážky, která by mi v tomto prohlášení bránila, a činím tak bezvýhradně, nikoli omylem či pod nátlakem.

V dne

Podpis

V případě, že bude žádosti o přijetí dítěte vyhověno, uděluji matce /otci/ zákonnému zástupci plnou moc při zastupování mé osoby při všech úkonech souvisejících se školní docházkou vyžadujících souhlas rodičů/zákonných zástupců (např. účast dítěte na školních výletech, škole v přírodě, docházka do školní družiny apod.)

V dne

Podpis