Základní škola a Mateřská škola Krčín

Žižkovo náměstí 1, Nové Město nad Metují 549 01

IČO 72020865

 Tel: 491 474 171 E-MAIL: zskrcin@zskrcin.cz

**PLNÁ MOC**

Já, **......................................................................................., r.č. .........../............**,

bytem ……………………………………….....................................................................

**zmocňuji**

pana/paní **..........................................................................., r.č. .........../..............**, bytem ..................................................................................................................................

**k podání žádosti o přijetí dítěte**

Jméno………………………………………………………………….., **r.č. .........../........**,

bytem .......................................................................................................................................

k předškolnímu vzdělávání v mateřské škole...........................................................................

 jejíž činnost vykonává…

V ....................... dne ....................................

*\*Podpis zmocnitele (zákonný zástupce dítěte) ………………………………………….*

\**podpis musí být úředně ověřen*