**PLNÁ MOC**

**k zastoupení zákonných zástupců (rodičů) při vyzvedávání dítěte ze školní družiny**

Jméno a příjmení dítěte: ……………………………………….

Trvalý pobyt: …………………………………………………………………………….

Datum narození: ……………………………………………….

Já, níže podepsaný, jako zmocnitel:

Jméno a příjmení: ……………………………………………..

Bydliště: ………………………………………………………………………………….

Datum narození: ………………………………………………

Telefon: ……………………………………………………….

V souladu s ustanovením § 436 až 439 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, uděluji tímto na základě smluvního ujednání o zastoupení speciální plnou moc k vyzvedávání dítěte ze základní školy (školní družiny), jejíž činnost vykonává Základní škola Újezd u Brna, příspěvková organizace, okres Brno – venkov, Školní 284, 664 53, a to na období školního roku \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , níže uvedené osobě (zmocněnci):

Jméno a příjmení: ……………………………………………….

Datum narození: ………………………………………………...

Bydliště: ………………………………………………………………………………….

Telefon: …………………………………………………………

Toto zmocnění platí pro den/ dny: \* ……………………….….. … čas …………………

 ……………………………… čas …………………

 ……………………………… čas …………………

\*/na jeden řádek je možné vyplnit i více dní/

1) Zákonný zástupce prohlašuje, že jím zmocněná a pověřená osoba přebírá veškerou odpovědnost za dítě zmocnitele.
2) Zmocněnec prohlašuje, že je si vědom právní odpovědnosti vůči dítěti zmocnitele a vůči škole, kde dítě plní povinnou školní docházku.
3) Zákonný zástupce prohlašuje, že od převzetí dítěte výše uvedenou jím zmocněnou a pověřenou osobou přebírá veškerou odpovědnost za dítě zmocněnec.
4) Zákonný zástupce bere na vědomí, že pedagogický pracovník je oprávněn prověřit uvedené údaje uvedené na zmocnění.

5) Pokud zmocněnec odmítne součinnost při kontrole těchto údajů, nebude dítě zmocněnci vydáno.

6) Pokud je pověřená osoba nezletilá, zákonný zástupce prohlašuje, že právní jednání vyzvednutí dítěte ze ŠD, k němuž nezletilou osobu pověřil, je přiměřené jeho rozumové, mravní a volní vyspělosti. Zákonný zástupce přebírá v takovém případě plnou odpovědnost za vyzvedávané dítě.

Souhlas zmocněnce: **„Tuto výše uvedenou plnou moc přijímám.“**

 Podpis zmocněnce: ……………………………………..

V …………………… dne ………………

 Podpis zmocnitele: …………………………………….