



## LEGISLATIVA | FORMULÁŘE

### POVĚŘENÍ O UVOLNĚNÍ DÍTĚTE

Já, níže podepsaný/á, jakožto zákonný zástupce dítěte tímto prohlašuji, že přebírám plnou zodpovědnost za svého syna/dceru po ukončení \_\_\_\_\_ (název události) vždy v \_\_\_\_\_ (čas) v termínu od \_\_\_\_ do \_\_\_\_ 20\_\_ (datum), ten/ta bude chodit domů bez mého doprovodu.

Jméno a příjmení zákonného zástupce: \_\_\_\_\_

Datum narození zákonného zástupce: \_\_\_\_\_

Jméno a příjmení dítěte: \_\_\_\_\_

Datum narození dítěte: \_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(podpis zákonného zástupce)