



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)