

**Základní škola Koloveč, okres Domažlice, příspěvková organizace
Sportovní 307, 345 43 Koloveč, zs@kolovec.cz, tel. 379 494 364**

ZMOCNĚNÍ K VYZVEDNUTÍ DÍTĚTE ZE ŠKOLY

pro školní rok.....

V souladu s ustanovením hlavy II, pododdíl 3 – rodičovská odpovědnost, zákona č.89/2012 Sb., občanský zákoník a § 3 vyhlášky č. 48/2005 Sb., o základním vzdělávání

pověřuji

jméno pověřené osoby (osob).....

.....

vyzvednutí mého syna/ mé dcery.....třída.....

v případě respiračních potíží (podezření z nákazy COVID-19).

Vdne.....

Podpis zákonného zástupce dítěte.....