



*Střední škola, základní škola a mateřská škola
pro zdravotně znevýhodněné, Brno, Kamenomlýnská 2*

Pověření k vyzvedávání dítěte z internátu ZŠ

1)*

Já,

(jméno a příjmení zákonného zástupce),

trvale bytem

.....
(adresa místa trvalého pobytu zákonného zástupce),

tímto pověřuji vyzvedáváním mého dítěte

.....
nar.(datum narození dítěte),

trvale bytem

.....
(adresa místa trvalého pobytu dítěte),

z internátu ZŠ, jehož činnost vykonává Střední škola, základní škola
a mateřské škola pro zdravotně znevýhodněné, Brno, Kamenomlýnská 2,
mimo zákonných zástupců

níže uvedené osoby:

Jméno a příjmení	Datum narození	Adresa trvalého bydliště

Toto pověření vydávám na školní rok.....

Beru na vědomí, že toto pověření mohu kdykoliv změnit nebo odvolat.

2)*

Souhlasíme se samostatným odchodem svého dítěte ze SŠ, ZŠ a MŠ pro zdravotně znevýhodněné, Kamenomlýnská 2, Brno 603 00, pravidelně každý pátek, nebo v jiný rozjezdový den, a to vždy

a) ihned po vyučování

b) v hodin

Současně tímto prohlašujeme, že bereme plnou odpovědnost za samostatný odchod svého dítěte a potvrzujeme, že dítě bylo námi řádně poučeno o bezpečnosti a chování v silničním provozu, jakož i seznámeno s trasou své cesty a chování v průběhu této.

* vybrané zakroužkujte

V Brně dne

.....
(podpis zákonného zástupce)