

Plná moc k zastupování

Zmocnitel (zákonný zástupce žáka)

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Bydliště:

zmocňuji k jednání se školou ve věcech výchovy a vzdělání mého dítěte:

Zmocněnec

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Bydliště:

S platností od až do písemného odvolání nebo ukončení docházky mého dítěte do ZŠ Zlín, Komenského 78, 76302.

Dítě

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Bydliště:

Ve Zlíně:

Podpis zmocnitele:

Podpis zmocněnce:

Poučení: plnou moc může zmocnitel kdykoliv písemně odvolat.

Souhlas se shromažďováním osobních údajů: zmocněnec přijetím zmocnění souhlasí s tím, že škola bude evidovat jeho osobní údaje uvedené v této plné moci do doby, než bude plná moc ukončena nebo než bude žák ze školy odhlášen.

Poznámka: plná moc se nevztahuje na rozhodování o podstatných náležitostech dítěte jako např. žádost o přestup, opakování ročníku, žádost o odklad, žádost o přijetí ke vzdělávání. V takových záležitostech musí žáka zastupovat osobně zákonný zástupce.

Plná moc nemusí být ověřená.