**Vyzvedávání dítěte a odchody**

**Mateřská škola HLÁSEK**

Celé jméno dítěte

……………………………………………………………………………………...................................................

Já níže podepsaný zákonný zástupce pověřuji k vyzvedávání mého dítěte tyto osoby:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Celé jméno: | Telefonní číslo: | Vztah k dítěti (teta, babička) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Při jakékoli změně je třeba o změnu písemně požádat a zanést do tohoto dokumentu a změnu podepsat. V případě akutní změny je třeba po telefonickém rozhovoru vše potvrdit písemně emailem a potvrdit sms na telefon daného odpovědného učitele. Pouze na základě telefonátu změnu neumožníme.

Datum …………………………………….……………..…………………….

Jméno zákonného zástupce: …………………………………………………

Podpis: ………………………………………………………………………….