Mateřská škola, Praha 10, IČO: 709 241 98

Benešovská 2291/28 Tel: 271735731

101 00 Praha 10 – Vinohrady

www.msbenesovska.cz

Odloučené pracoviště Hradešínská 17 Tel: 224253873

101 00 Praha 10 – Vinohrady

Odloučené pracoviště Na Sychrově 10 Tel: 272681044

101 00 Praha 10 – Michle 720950771 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dohoda o převzetí dítěte nezletilým sourozencem**

Dítě /jméno, narozené/ …………………………………………………………………………………………………..

bytem……………………………………………………............................................................

navštěvuje MŠ ………………………………………………………………….........................

Toto dítě bude přijímat od pedagogických pracovníků MŠ :

Sestra – bratr /jméno, narozený/………………………………………………………………………………………..

bytem……………………………………………………………………………………………

Rodiče prohlašují, že dítě je zcela způsobilé samo převzít sourozence, správně tlumočit případné zprávy o jeho stavu a v pořádku jej předat rodičům. Během cesty není dítě ohroženo na zdraví.

Mateřská škola neodpovídá za úrazy vzniklé po předání dítěte nezletilému sourozenci.

V Praze dne..........................

Podpis zákonných zástupců :

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

Podpis a razítko MŠ :

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

**Plná moc :**

Zplnomocňuji svoji dceru – syna : ………………………………………………....................

nar. ………………………………………

k vyzvedávání svého sourozence od pedagogických pracovníků

z Mateřské školy, Praha 10, …………………………………………………………………………………………………

V Praze dne..............................

Tato plná moc má platnost do : …..................................

Podpis zákonných zástupců dítěte :

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