Plná moc

Já, …………………………………………………, nar. dne ……………………...

zákonný zástupce žáka ……………………………………………………….., nar. dne …………………….…

zplnomocňuji pana/paní ………………………………………………………, nar. dne ………………………….

ke komunikaci se školou, omlouvání absence, vyzvedávání výše uvedeného žáka. Souhlasím s podáváním informací zplnomocněné osobě.

Ve Frýdlantu n.O. dne …………………….

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

 podpis zákonného zástupce podpis zmocněnce