**PLNÁ MOC K ZASTUPOVÁNÍ**

**Souhlas zákonného zástupce**

Já, níže podepsaný,

Jméno:      ,

Příjmení:      ,

Datum narození:      ,

Trvale bytem:      ,

**prohlašuji, že jsem otcem/matkou/zákonným zástupcem dítěte:**

Jméno:      ,

Příjmení:      ,

Datum narození:      ,

Trvale bytem:      ,

(dále jen „dítě“),

že

1. souhlasím s žádostí o odložení povinné školní docházky pro školní rok 2021/2022

do Základní školy, Praha 8, Burešova 14,

2. uděluji plnou moc k zastupování mé osoby v řízení o žádosti uvedené v bodě 1 a

všem úkonům s tímto řízením souvisejícím panu/paní

Jméno:      ,

Příjmení:      ,

Datum narození:      ,

Trvale bytem:      ,

(dále jen matka/otec/zákonný zástupce),

že si nejsem vědom žádné překážky, která by mi v tomto prohlášení bránila, a že tak činím bezvýhradně, nikoli omylem či pod nátlakem.

V       dne       Podpis…………………………………….