**PLNÁ MOC**

Já, **......................................................................................., r.č. .........../............**,

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

**zmocňuji**

pana/paní **..........................................................................., r.č. .........../..............**,

bytem ..................................................................................................................................

**k podání žádosti o přijetí dítěte**

Jméno………………………………………………………………….., **r.č. .........../........**,

bytem .......................................................................................................................................

k předškolnímu vzdělávání v Mateřské škole........................................................................... zřizované Městskou částí Praha 9.

V ....................... dne ....................................

Jméno a příjmení /úředně ověřený podpis/………………………………………………………….

Zmocnitel (zákonný zástupce dítěte)