



PLNÁ MOC K ZASTUPOVÁNÍ

Zmocnitel (zákonný zástupce žáka)

Jméno a příjmení _____

Datum narození _____

Bydliště _____

zmocňuji k jednání se školou ve věcech výchovy a vzdělávání mého dítěte

Zmocněnec

Jméno a příjmení _____

Datum narození _____

Bydliště _____

S platností od _____ až do písemného odvolání nebo do ukončení docházky mého dítěte
jméno a příjmení: _____ nar. _____

bytem _____ do školy ZŠ Václavské nám. 8, Znojmo (odhlášení,
ukončení povinné školní docházky) zmocňuji k jednání v těchto záležitostech: _____

Ve Znojmě dne _____ podpis zmocnitele _____

podpis zmocněnce _____

Poučení:

Plnou moc může zmocnitel kdykoliv písemně odvolat nebo omezit.

Souhlas se shromažďováním osobních údajů:

Zmocněnec přijetím zmocnění souhlasí s tím, že škola bude evidovat jeho osobní údaje uvedené v této plné moci
žáka do jiného vzdělávacího programu, opakování ročníku, žádost o odklad, žádost o přijetí ke vzdělávání atd.
V takovýchto záležitostech musí žáka zastupovat zákonný zástupce osobně. Plná moc **nemusí** být ověřená.

Poznámka:

Plná moc **se nevztahuje** na rozhodování o podstatných náležitostech dítěte jako např. žádost o přestup, převedení
žáka do jiného vzdělávacího programu, opakování ročníku, žádost o odklad, žádost o přijetí ke vzdělávání atd.
V takovýchto záležitostech musí žáka zastupovat zákonný zástupce osobně. Plná moc **nemusí** být ověřená.