**Mateřská škola Chropyně, okres Kroměříž, příspěvková organizace**

POVĚŘENÍ K VYZVEDNUTÍ DÍTĚTE Z MATEŘSKÉ ŠKOLY

Jméno dítěte:

Jméno pověřeného k vyzvednutí:

Podpis zákonného zástupce:

Podpis pověřeného k vyzvednutí:

Datum:

**Mateřská škola Chropyně, okres Kroměříž, příspěvková organizace**

POVĚŘENÍ K VYZVEDNUTÍ DÍTĚTE Z MATEŘSKÉ ŠKOLY

Jméno dítěte:

Jméno pověřeného k vyzvednutí:

Podpis zákonného zástupce:

Podpis pověřeného k vyzvednutí:

Datum: