**Vyzvedávání dítěte nezletilou osobou**

Já ………………………………………… jako zákonný zástupce nezletilého/nezletilé …………………………………………

dávám tímto souhlas k tomu, aby vyzvedával/a moji dceru/syna, nezletilého/nezletilou ………………………………………….. z mateřské školy MAXÍK, Nad Dědinou 23, Brno-Bystrc, 635 00.

Tento souhlas dávám na období od: ……………………….. do …………………………

Podpis:

Datum: