**Plná moc k vyzvedávání dítěte na kroužek plavání ve SC Řepy**

Já …………………………………………………………………………………………………..(jméno a příjmení rodiče)

zplnomocňuji instruktory plavecké školy Maternity care s.r.o., Terezu Zámostnou a Sabinu Leitgebovou

k vyzvedávání mého dítěte:………………………………………………………………………………(jméno a příjmení dítěte)

ze školní družiny v těchto termínech:

6.10.2021

13.10.2021

20.10.2021

3.11.2021

10.11.2021

24.11.2021

1.12.2021

8.12.2021

15.12.2021

22.12.2021

5.1.2022

12.1.2022

19.1.2022

26.1.2022

……………………………………………………

PODPIS ZÁKONNÉOHO ZÁSTUPCE