

## Dohoda o zmocnění pověřené osoby k provedení AG testu dítěte

Dohoda je uzavřena mezi Mateřskou školou, Větrná 24, České Budějovice 370 05, zastoupenou

Bc. Kamilou Finkovou na jedné straně

a

zákonným zástupcem:

Zákonný zástupce I (jméno, datum narození)

Adresa:

Zákonný zástupce II (jméno, datum narození)

Adresa:

Na straně druhé

Z důvodu překážek na straně zákonných zástupců bude provádět AG testování dítěte:

..... datum narození .....,

bydliště: .....

Pověřená osoba:

Jméno:

Datum narození:

Bydliště:

Dohodu o zmocnění pověřené osoby k provedení AG testu jsem podepsal dobrovolně, na základě vlastního uvážení a jejímu obsahu jsem plně porozuměl

V Českých Budějovicích, dne .....

Podpis zákonného zástupce I/II:

Bc. Kamila Finková, ředitelka MŠ

.....

.....

**Mateřská škola**  
Větrná 24, České Budějovice 370 05  
IČ: 600 77 069 (1)  
Tel.: 385 408 311