**PLNÁ MOC/PROHLÁŠENÍ**

Já, níže podepsaný ………………………… ………………………….narozen (a) …………………………………..

Bydliště ……………………………………………………………………………………………………………………

Číslo OP ……………………………………

tímto

☐ zmocňuji

……………………………. ……………………………narozeného/narozenou…….................................................

Bytem ……………………………………………………………………………………………………………………...

Číslo OP ……………………………………

**k tomu, aby mou dceru/mého syna**………………………………………………………………………………….., **nar.:**……………………………vyzvedával/vyzvedl po skončení Letního vědeckého tábora v termínu od 3. 8. 2025 do 8. 8. 2025.

V ………………… dne ……………….... …………………………

 zmocnitel

Zmocnění přijímám.

V …………………dne …………………… …………………………...

 Zmocněnec

☐ prohlašuji, že mé výše uvedené dítě bude odcházet po skončení Letního vědeckého tábora. Od okamžiku ukončení programu každého dne/posledního dne pobytu, přebírám za dítě plnou odpovědnost. Současně souhlasím s tím, aby dítě podepisovalo evidenci související s docházkou, nicméně v případě, že se dítě příslušný den z předem známého důvodu nedostaví, omluvím jej.

V ………………… dne …………………... ………………………………………...

 Zákonný zástupce