



Základní škola, Praha 4, Táborská 45  
Táborská 45/421  
140 00 Praha 4 – Nusle



**Školní družina**  
Tel.: 241029327, 724 590394  
E-mail: [druzina@zstaborska.cz](mailto:druzina@zstaborska.cz)

## **Pověření oprávněné osoby**

Jméno žáka/žákyně .....třída .....

V případě, že ve škole nastane mimořádná událost (došlo ke zranění výše jmenovaného dítěte, je mu nevolno a potřebuje doprovod domů nebo k lékaři) a já ani druhý zákonný zástupce nejsme z různých důvodů k zastížení, může škola místo mne kontaktovat níže uvedené osoby:

Jméno a příjmení	Kontaktní telefon

Jde o osoby spolehlivé a bezúhonné a je možné jim bez obav svěřit mé dítě po dobu nezbytně nutnou. Škola má právo požádat pověřenou osobu o předložení dokladu totožnosti. Jsem si vědom/a všech právních důsledků, které toto rozhodnutí může mít a činím jej dobrovolně. Pověření osob dávám na dobu jednoho školního roku a mohu jej kdykoliv změnit.

V Praze dne .....

Jméno zákonného zástupce:

Podpis zákonného zástupce :

.....



Základní škola, Praha 4, Táborská 45  
Táborská 45/421  
140 00 Praha 4 – Nusle



**Školní družina**  
Tel.: 241029327, 724 590394  
E-mail: [druzina@zstaborska.cz](mailto:druzina@zstaborska.cz)

## **Souhlas pověřené osoby**

(osoba pověřená zákonným zástupcem kvyzvedávání dítěte)

Jméno pověřené osoby: \_\_\_\_\_

Jméno dítěte: \_\_\_\_\_ třída: \_\_\_\_\_

Škola zpracovává následující údaje:

- jméno a příjmení pověřené osoby
- kontaktní telefon

Souhlasím s tím, že budou zpracovávány výše uvedené údaje z důvodu zajištění bezpečnosti žáka při vyzvednutí žáka ze školní družiny jinou osobou než zákonným zástupcem.

Souhlas uděluji na dobu jednoho školního roku. Dokumenty jsou po uplynutí doby, na niž je souhlas udělen, skartovány.

Váš souhlas můžete kdykoliv změnit.

Datum: .....

Podpis pověřené osoby

\_\_\_\_\_