

Plná moc

Ja(rodíč, dolu podpísaný):

Číslo OP alebo pasu:

Trvale bytom:

Vzťah k neplnoletému:

Súhlasím s dopravou mojej dcéry/syna:

Dátum narodenia:

Číslo OP alebo pasu:

spoločnosťou: AS-Spol s.r.o.:

z:

do:

dňa:

Dcéra/syn bude odovzdaná jedine osobe: _____ po predložení OP alebo pasu.

V prípade nevyzdvihnutia uvedenou osobou bude o dieťa postarané na náklady rodičov (ubytovanie, doprava, strava a iné potrebné výdavky). Počas prepravy preberá na seba vodič spoločnosti zodpovednosť za dieťa.

Tel. Kontakt na rodiča:

Tel. Kontakt na vyzdvihujúcu osobu:

Tel. Kontakt na vodiča AS-Spol s.r.o.:

Notárom overený podpis rodiča: