**Zmocnění k umožnění asistence při provádění testu ve škole**

**Zákonný zástupce - zmocnitel:**

jméno a příjmení \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

datum narození \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

trvale bytem \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Osoby oprávněné k asistenci při provádění testu AG Singclean - zmocněnci:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| jméno a příjmení | datum narození | trvale bytem | podpis |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Zákonní zástupci zmocňují zmocněnce k asistenci při provádění testu AG Singclean:**

dítěti:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

narozeného: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

trvale bytem:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

V případě testování dětí v předškolním vzdělávání podle 16 odst. 9 školského zákona je umožněna asistence při provádění testu třetí osobou. Zákonný zástupce prohlašuje, že souhlasí a umožňuje zmocněnci asistenci při provádění testu AG.

Zmocněnci podpisem uvedeným výše prohlašují, že s tímto zmocněním souhlasí.

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

jméno a podpis zákonného zástupce