**Pověření pro asistenci při testování dětí mateřské školy**

Zákonný zástupce dítěte (jméno a příjmení dítěte) ………………………………………………

………………………………………..třída……………………………………………………

***pověřuje danou osobu pro asistenci při testování jeho dítěte ve škole.***

Zákonný zástupce dítěte (čitelně jméno a příjmení zákonného zástupce)

………………………………………………………………………………………………….

***Pověřená osoba*** (čitelně jméno a příjmení pověřené osoby)

…………………………………………………………………………………………………

***s touto asistencí u testování souhlasí.***

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

Podpis zákonného zástupce: Podpis pověřené osoby:

………………………………. ……………………………………………