

PLNÁ MOC

Já, níže podepsaný (á)
narozen (a)
bytem trvale:
(dále jen „zmocnitel“)

z m o c ň u j i

pana (paní)
narozeného (narozenou)
bytem trvale:
adresa doručování:
(dále jen „zmocněnec“)

k tomu, aby mne v plném rozsahu zastupoval dne..... při plánovaném
vyšetření mého dítěte
datum narození.....
bytem trvale.....
v pedagogicko psychologické poradně při ZŠ Pošembeří, Český Brod a včetně
podpisu listin.

V, dne

.....
podpis zmocnitele

Zmocnění přijímám v plném rozsahu.

V, dne

.....
podpis zmocněnec