

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 Žitomířská 885, Český Brod a včetně
podpisu listin.

V, dne

.....
podpis zmocnitele

Zmocnění přijímám v plném rozsahu.

V, dne

.....
podpis zmocněnec