



Plná moc k zastupování jednoho zákonného zástupce

Jméno a příjmení nezletilého dítěte:

Datum narození:

Bydliště:

Já, níže podepsaný/á (zmocnitel)

jméno a příjmení:

datum narození:

bydliště:

zmocňuji pana/paní (zmocněnec)

jméno a příjmení:

datum narození:

bydliště:

k mému zastupování v rozsahu všech práv a povinností v souvislosti s poskytováním poradenských služeb shora uvedenému nezletilému dítěti dle vyhlášky č. 72/2005 Sb., Vyhláška o poskytování poradenských služeb ve školách a školských poradenských zařízeních, v platném znění.

Tato plná moc platí do odvolání.

V Praze – Říčanech dne

Podpis zmocnitele:

Podpis zmocněnce: