



# PLNÁ MOC

zákonného zástupce pro doprovod dítěte k ošetření, vyšetření

Já (jméno a příjmení zákonného zástupce):

.....

Datum narození:

.....

Otec/matka nezletilého dítěte

jméno a příjmení:

.....

Datum narození:

.....

udělují tímto plnou moc odpovědné osobě za vedení letního tábora LDT Smetanova Lhota  
2020 – 1.turnus

.....

Jméno a příjmení, datum narození

(konkrétní jméno vedoucího tábora nebo zdravotníka akce bude doplněno v případě potřeby)

k tomu, aby doprovázel/la výše uvedené dítě k ošetření, vyšetření ve zdravotnickém  
zařízení.

Plná moc se vydává na dobu určitou v termínu od: 27.6.2020 do: 11.7.2020

V .....

Dne .....

.....

podpis zákonného zástupce dítěte

Zmocnění přijímám .....

(konkrétní jméno vedoucího tábora nebo zdravotníka akce bude doplněno v případě potřeby)

Podpis zmocněné osoby