



PLNÁ MOC PRO PŘÍPAD ZASTUPOVÁNÍ JEDNOHO Z RODIČŮ (ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE)

Jméno a příjmení účastníka zotavovací akce (dítěte):

Rodné číslo:

.....

.....

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 předáním dítěte na tábor / zotavovací akci pro děti, zejména k podpisu **Potvrzení o bezinfekčnosti** nejdříve 1 den před příjezdem na tábor.

Tato plná moc platí do skončení pobytu dítěte na táboře.

V..... dne..... Podpis zmocnitele:

Uvedenou Plnou moc přijímám.

V..... dne..... Podpis zmocněnce:.....