

Plná moc

Zmocnitel – žadatel (jméno a příjmení) _____

Datum narození: _____ číslo OP: _____

Trvale bytem: _____

z m o c ň u j e

Zmocněnce: (jméno a příjmení) _____

Datum narození: _____ číslo OP: _____

Trvale bytem: _____

Na základě § 33 odst. 1 a 2 písm. a) zákona č. 500/2004 Sb. Správní řád, ve znění pozdějších předpisů pro správní řízení ve věci:

Zmocnitel pověřuje zmocněnce k _____

Jméno a příjmení dítěte: _____ k předškolnímu vzdělávání

v MŠ _____

V Kopřivnici dne: _____

Podpis zmocnitele: _____

Podpis zmocněnce: _____

Plnou moc převzala od žadatele:

Jméno, příjmení a funkce pracovnice MŠ

Datum převzetí a podpis pracovnice MŠ

*Případně uvést konkrétní důvod k udělení Plné moci