



PLNÁ MOC

Převzetí dítěte z tábora pořádaného Klubem SINDIBÁD

Já, níže podepsaný (zmocnitel)
narozen/a, číslo OP
bytem

tímto zmocňuji

pana / paní / slečnu (zmocněnec)
bytem, číslo OP

k převzetí mého dítěte

jméno, příjmení, datum narození

V dne podpis zmocnitele

Plnou moc přijímám

V dne podpis zmocněnce