



Plná moc

Já

.....
(jméno a příjmení zákonného zástupce a datum narození)

jako zákonný zástupce nezletilého dítěte

.....
(jméno, příjmení a datum narození)

zmocňuji

zdravotníka lyžařského kurzu a vedoucího lyžařského kurzu konaného ve dnech

od.....do.....

jméno a příjmení zdravotníka: Jitka Pémová

jméno vedoucího kurzu: Jiří Růžička

k zastupování ve věci udělování souhlasu s poskytováním zdravotních služeb výše uvedenému nezletilému a rovněž souhlasím, aby v souvislosti s takto poskytovanou zdravotní péčí byl zmocněnec informován o zdravotním stavu nezletilého, přijímal poučení o zdravotních službách a to v plném rozsahu.

Tato plná moc se uděluje na dobu určitou, od.....do.....

Podpis rodiče – zmocnitele:

V.....

Dne

Prohlašuji, že výše uvedené zmocnění přijímám:

podpis zdravotníka:.....

podpis vedoucího kurzu:.....

V.....

Dne