



Plná moc

Já, níže podepsaný(á)

_____ nar. _____

bytem _____

zplnomocňuji

_____ nar. _____

bytem _____

telefon _____

ke spolupráci se školou v souvislosti s docházkou mého syna, dcery, dětí (*vyberte jednu možnost*)

(jméno žáka, datum narození, třída)

1. _____

2. _____

3. _____

Jedná se o řešení těchto situací:

a) vyzvedávání dcery – syna ze školy v průběhu výuky (nevolnost apod.)

b) předávání informací o aktuálním prospěchu

c) předávání informací o školních aktivitách (výlet, exkurze, návštěva divadla apod.)

Tuto plnou moc uděluji na dobu od _____ do _____ .

Tuto plnou moc lze udělit maximálně na dobu trvání jednoho školního roku.

V Hradci Králové dne: _____

 podpis zmocnitele

Přijímám výše uvedené zmocnění.

V Hradci Králové dne: _____

 podpis zmocněnce