

PLNÁ MOC Převzetí dítěte z pobytu IBSTERA z.ú.

Já, níže podepsaný

..... narozen/a
....., číslo OP

bytem

.....

tímto zmocňuji

pana/paní.....

narozen/a, číslo OP.....

bytem

.....

k převzetí mého dítěte, nar.....,

po ukončení pobytu pořádaného IBSTERA z.ú. dne

V dne
.....
podpis zmocnitele

Plnou moc přijímám

V dne
.....
podpis zmocněnce