

PLNÁ MOC

Zmocnitel – žadatel (jméno a příjmení)	
Datum narození:	číslo OP:
Trvale bytem:	

zmocňuje

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 Koprivnici dne:
Podpis zmocnitele:
Podpis zmocněnce:
Plnou moc převzala od žadatele:

Jméno, příjmení a funkce pracovníce MŠ

Datum převzetí a podpis pracovníce MŠ

*Případně uvést konkrétní důvod k udělení Plné moci