

Plná moc k převzetí dítěte z tábora Zpátky k táboráku

Já, níže podepsaný/á

Jméno a příjmení zákonného zástupce: _____

Datum narození: _____

Adresa trvalého pobytu: _____

Číslo OP: _____

Telefonní číslo: _____

jako zákonný zástupce dítěte

Jméno a příjmení dítěte: _____

Datum narození dítěte: _____

tímto zmocňuji

Jméno a příjmení zmocněnce: _____

Datum narození: _____

Adresa trvalého pobytu: _____

Číslo OP: _____

k převzetí výše uvedeného dítěte z dětského tábora

název tábora: Zpátky k táboráku z.s.

termín konání: 1. - 8. 8. 2026

místo konání: RS Nesměř

Zmocněnec je oprávněn dítě osobně převzít a potvrdit jeho převzetí podpisem.

Tato plná moc platí dne: _____ / v období: _____

V _____ dne _____

Podpis zákonného zástupce: _____