



## Plná moc

Já, níže podepsaná/ý

narozen/a

bydliště

číslo OP

zákonný zástupce dcery/syna

nar.:

### tímto zmocňuji

pana/ paní

narozenou/narozeného

bydliště

číslo OP

aby mě zastupoval/a při jednáních s Pedagogicko-psychologickou poradnou a Speciálně pedagogickým centrem Královéhradeckého kraje.

Předmětem plné moci je:

- **podání žádosti o poskytnutí poradenské služby,**
- **podepsání informovaného souhlasu před zahájením poskytování poradenské služby,**
- **projednávání závěrů realizované poradenské služby a případně doporučených podpůrných opatření,**
- **převzetí písemné zprávy a příp. doporučení z poskytnuté poradenské služby.**

V

dne:

.....

podpis zastupovaného (zmocnitele)

Zmocnění přijímám v plném rozsahu.

V

dne:

.....

podpis zmocněnce

### Poznámka k práci s formulářem:

Chcete-li zmocnit jinou osobu k některému z výše uvedených úkonů, je třeba stáhnout formulář (příp. opsat text formuláře) a upravit jej tak, aby obsahoval pouze ty konkrétní úkony, k nimž dáváte zmocnění. Ostatní úkony je třeba vymazat (příp. při opisu vynechat). Podepsanou plnou moc předloží zmocněná osoba při příchodu do poradny sociální pracovníci či příslušnému odbornému pracovníkovi.