



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

* nehodící se škrtněte