

Plná moc

Já, níže podepsaný/á:

Nar.:

Bytem:

Tímto zplnomocňuji zdravotníka dětského letního tábora Statek Drahonice

pana Oldřicha Hilšera

r.č. 740702/0280

K vyzvednutí mé dcery/syna z Vašeho nemocničního zařízení.

Podpis:

Podpis hůlkovým písmem: