

PLNÁ MOC

Já, níže podepsaný(á):..... nar.:.....

bytem:.....

uděluji plnou moc

panu(i):..... nar.:.....

bytem:.....

k tomu, aby mě zastupoval(a) na členské schůzi Sdružení rodičů ZŠ Tyršova, z.s., U Tyršovy školy 1/430, Praha 5, 158 00, IČ: 21732566, která se bude konat dne 21.10.2024 v rozsahu všech mých práv a povinností, které mi vyplývají z titulu člena spolku a z mého členství v něm.

Zmocněnec je zároveň oprávněn za zmocnitele na členské schůzi hlasovat.

Datum, jméno, příjmení a podpis zmocněnce :

.....

Datum, jméno, příjmení a podpis zmocnitele :

.....