



## PLNÁ MOC

k zastupování na jednání členské schůze Spolku rodičů ZUŠ v Třeboni

Já, níže podepsaný:

datum narození:

### uděluji tímto plnou moc

panu/paní:

datum narození:

k zastupování v plném rozsahu jako člena Spolku rodičů ZUŠ v Třeboni na jednání a hlasování  
Členské schůze konané dne:

V

dne:

(podpis osoby udělující plnou moc)

Tuto plnou moc přijímám.

V

dne:

(podpis osoby zmocněné)

