

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)