**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) |