

Plná moc

Já, níže podepsaný/á:

Nar.:

Bytem:

Tímto zplnomocňuji zdravotnici Příměstského tábora na Ranči U Korků

Jménem: Martina Zítková

R. Č.: 786105/1583

K vyzvednutí mé dcery/syna z nemocničního zařízení.

Datum:

Podpis: