



Spolek Čtyřlístek Částkov, Pernolec 49, 348 01 Částkov, IČ 17798124

PLNÁ MOC

Já, níže podepsaný/á:

Nar.: Bytem:

při výkonu své rodičovské zodpovědnosti podle ust. § 31 odst. 1 zákona č. 94/1963 Sb.,
o rodině, ve znění pozdějších předpisů, jakožto zákonný zástupce nezletilého/nezletilé:

Jméno a příjmení nezletilého/nezletilé:

Nar.: Bytem:

tímto výslovně zmocňuji paní

Jméno a příjmení: Adéla Burianová

Nar.: Bytem:

aby mne zastupoval/a při výkonu mých práv a povinností vyplývajících vůči shora
jmenovanému nezletilému/nezletilé ze zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a
podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách), zejména, aby za mne
přijímal/a informace o zdravotním stavu nezletilého/nezletilé, dále informace o navrženém
individuálním léčebném postupu a všech jeho změnách, a aby za mne uděloval/a souhlas s
poskytnutím zdravotních služeb nezletilému/nezletilé.

Zároveň tímto prohlašuji, že mi k dnešnímu dni nebyl výkon rodičovské zodpovědnosti
pozastaven, omezen, ani jsem nebyl/a výkonu rodičovské zodpovědnosti vůči svému/své
synovi/dceři zbaven/a.

Tato plná moc platí do 2026

V Tachově, dne 2026

.....
Podpis zákonného zástupce dítěte

Zmocnění přijímám
Podpis zmocněného