



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: Martina Schickerová

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*