

Plná moc

Já, níže podepsaný/á:

Narozený/á:

Bytem:

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

Jméno a příjmení nezletilého/nezletilé:

Narozeného/narozené:

Bytem:

tímto výslovně zmocňuji druhého rodiče shora jmenované/ho nezletilé/ho:

Jméno a příjmení druhého rodiče:

Narozeného:

Bytem:

aby mne zastupoval/a při výkonu mých práv a povinností vyplývajících vůči shora jmenované/mu nezletilé/mu 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 nezletilé/mu.

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 odvolání.

V, dne

.....
Podpis zákonného zástupce

Zmocnění přijímám:

Podpis zplnomocněného zákonného zástupce