

## Plná moc

Já, níže podepsaná/ý .....  
narozena/a .....  
bydliště .....  
číslo OP .....

zákonný zástupce dcery/syna ..... nar.:.....

tímto

### zmocňuji

pana/ paní .....  
narozenou/narozeného .....  
bydliště .....  
číslo OP .....

aby mě zastupoval/a při návštěvě školského poradenského zařízení (Pedagogicko psychologická poradna .....) a s ní spojených záležitostí - podání žádosti o poskytnutí poradenské služby, podepsání informovaného souhlasu, souhlasu s konzultací se školou, souhlasu klienta (zákonného zástupce) se zpracováním osobních a citlivých údajů dle Zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění. Dále pak při projednání závěrů realizované služby, doporučení a dalších výstupů z vyšetření, převzetí poradenské zprávy, včetně následné realizace doporučení.

Tato plná moc platí neomezeně.

V ..... dne: .....

.....  
podpis zastupovaného  
(zmocnitel)

Zmocnění přijímám v plném rozsahu.

V ..... dne: .....

.....  
podpis zmocněnce