

Splnomocnenie

(Plnomocenstvo)

Splnomocniteľ(rodíč):

Dole podpísaný/á
nar.:, r. č.:
trvalým bydliskom:.....

týmto splnomocňujem (splnomocnenec):

Mgr. Jána Pčolinského (*bohoslovec*), nar.:, r. č.:
č. OP:, trvalým bydliskom:

na úkony spojené so sprevádzaním môjho syna
r. č.: a trvalým bydliskom
počas letného pobytu na miništrantskom tábore v prípade potreby návštevy ošetrojúceho lekára, alebo hospitalizácie v nemocnici, pričom súhlasím s prepustením môjho dieťaťa z nemocnice do rúk vyššie uvedeného splnomocnenca.

Toto splnomocnenie platí od **15. 7. 2019** do **19. 7. 2019**.

V, dňa

.....
podpis splnomocniteľa

Splnomocnenie prijímam v plnom rozsahu.

.....
podpis splnomocnenca

V, dňa

**Osobné údaje o našom zdravotníkovi nie sú zverejnené z dôvodu ochrany osobných údajov.
Po odovzdaní tohto dokumentu s prihláškou budú doplnené! Za pochopenie ďakujeme.**