**PLNÁ MOC**

Já, níže podepsaný

**Já Jájínek**, narozený 9.4.1965,
bytem Horní 102, 356 04 Dolní Rychnov

**uděluji plnou moc**

**Janovi Pánovi**, narozenému 31.12.1955,
bytem Dolní 622, 356 04 Dolní Rychnov

k tomu, aby mne zastupoval při povinném testování mého dítěte Miláčka Našeho, narozeného 9.9.2019 v Mateřské škole Dolní Rychnov, okres Sokolov.

Tato plná moc se uděluje na dobu povinného testování dětí v Mateřské škole Dolní Rychnov, okres Sokolov.

V Dolním Rychnově dne 11. 4. 2021

 Podpis zmocnitel

Výše uvedené zmocnění přijímám:

 Podpis zmocněnec