

Plná moc

Zmocnitel, jako zákonný zástupce a nositel rodičovské odpovědnosti nezletilého dítěte, podle ust. § 31 odst. 1 a § 34 odst. 1 zákona o rodině:

Jméno a příjmení:, nar:

Bytem:

Nezletilé dítě:

Jméno a příjmení:, nar:

Bytem :

Zmocněnec (druhý rodič):

Jméno a příjmení:, nar:

Bytem:

Rozsah plné moci:

Zmocnitel zmocňuje zmocněnce k zastupování v rozsahu všech práv a povinností v souvislosti s poskytováním zdravotních služeb výše uvedenému nezletilému dítěti (dále jen dítě) dle zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách (dále jen zákon), zejména aby obdržel (a) informace o zdravotním stavu dítěte a o navržených zdravotních službách dle ust. § 31 zákona a na jejich základě udělil (a) v souladu s ust. § 34 zákona písemný informovaný souhlas s poskytnutím zdravotních služeb, které mohou být dle ust. § 35 odst. 2 bodu 1. zákona poskytnuty se souhlasem obou rodičů.

Tato plná moc platí do odvolání.

Současně prohlašuji, že rodičovskou odpovědnost k výše uvedenému dítěti vykonávám, podle ust. § 34 odst. 2 zákona o rodině, k dnešnímu dni v plném rozsahu.

V dne

Podpis zmocnitele.

Plnou moc přijímám:

V dne

Podpis zmocněnce.