***PLNÁ MOC***

*Já, níže podepsaná*

***Josefa P.****, nar. 1. 1. 1958, bytem Majkov 1, 600 00 B.*

*matka a soudem ustanovený opatrovník Oskara P., nar. 1. 1. 1984, bytem Majkov 1, 600 00 B.*

*tímto*

*zmocňuji*

*manžela, pana* ***Rostislava P.****, nar. 1. 1. 1964, bytem Majkov 1, 600 00 B.*

*k tomu, aby mne zastupoval ve všech věcech a rozhodnutích za mého syna a opatrovance Oskara P., v souvislosti s jeho hospitalizací ve Fakultní nemocnici v Motole v Praze.*

*Tato plná moc se uděluje na dobu od 5. 9. 2016 do ukončení hospitalizace.*

*V B. dne 4. 9. 2016*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Zmocnitel*

*Josefa P.*

*Výše uvedené zmocnění přijímám:*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Zmocněnec*

*Rostislav P.*