**PLNÁ MOC**

Já, níže podepsaný:

Datum narození:

Bytem:

jako člen Řídícího výboru Místního akčního plánu vzdělávání pro území ve správním obvodu obcí s rozšířenou působností Žamberk a Králíky II za ……………………............................................

Zplnomocňuji tímto:

Paní

Datum narození:

Bytem:

K zastupování při jednání Řídícího výboru Místního akčního plánu vzdělávání pro území ve správním obvodu obcí s rozšířenou působností Žamberk a Králíky II dne ……………………………….

Tato plná moc je platná a účinná ode dne …………………do……………….

Zmocnitel: ……………………………………….

Plnou moc přijímám:

Zmocněnec: …………………………………….