

## Plná moc

Já, níže podepsaný

jméno a příjmení: .....  
nar.: .....  
bytem: .....

jakožto zákonný zástupce nezletilého dítěte:

jméno a příjmení: .....  
nar.: .....  
RČ: .....  
bytem: .....  
(dále jen „dítě“)

(dále jen „zmocnitel“)

tímto zmocňuji

jméno a příjmení: .....  
nar.: .....  
bytem: .....  
(dále jen „zmocněnec“),

aby mne zastupoval v péči o dítě a jeho ochraně, ve výkonu jeho výchovy a dohledu nad dítětem, jakož i ve výkonu práv a povinností zmocnitele jako zákonného zástupce dítěte ve smyslu ust. § 881 zákona č. 89/2012 sb., občanského zákoníku.

Tato plná moc je udělena zejména k zastupování zmocněnce v rozsahu všech práv a povinností v souvislosti s poskytováním zdravotních služeb dítěti podle zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách (dále jen „zákon“), zejména aby

- přijímal veškeré informace o zdravotním stavu dítěte, o navrženém léčebném postupu a všech jeho změnách,
- nahlížel do zdravotnické dokumentace dítěte,
- uděloval souhlas s poskytováním zdravotních služeb dítěti včetně převzetí dítěte do zdravotnického zařízení,
- byl nepřetržitě přítomen při poskytování zdravotních služeb dítěti ve smyslu § 28 odst. 3 zákona a aby byl zmocněnci umožněn pobyt ve zdravotnickém zařízení spolu s dítětem ve smyslu § 47 odst. 1 zákona.

Tato plná moc je udělena na dobu určitou, a to od ..... do .....

Výše uvedené zmocnění přijímám.

V ..... dne .....

V ..... dne .....

.....  
Jméno a příjmení zmocnitele  
(ověřený podpis)

.....  
Jméno a příjmení zmocněnce

