 Pedagogicko–psychologická poradna pro Prahu 11 a 12

ředitelství Kupeckého 576, Praha 4, tel.: 272 918682, 272942004

detaš. pracoviště Barunčina 11, Praha 12, tel.: 241 772 412;241 774 672

www.ppp11a12.cz

Plná moc

**Já, níže podepsaná/ý** ....................................................................

narozen/a .................................

bydliště ...........................................................................................

číslo OP .................................................…

**zákonný zástupce mé dcery/syna** ..................................................... nar.: .................................

tímto

**zmocňuji**

**pana/ paní** ....................................................................................

narozenou/narozeného ........................

bydliště ........................................................................................

číslo OP ................................................

aby mě zastupoval/a při návštěvě školského poradenského zařízení v **Pedagogicko psychologické poradně pro Prahu 11 a 12** dne:

a s ní spojených záležitostí - podání žádosti o poskytnutí poradenské služby, podepsání informovaného souhlasu, souhlasu s konzultací se školou, souhlasu klienta (zákonného zástupce) se zpracováním osobních a citlivých údajů dle legislativy o ochraně osobních údajů v platném znění.

Dále pak při projednání závěrů realizované služby, doporučení a dalších výstupů z vyšetření, převzetí poradenské zprávy, včetně následné realizace doporučení.

V ............................. dne .................… ............................... podpis zastupovaného (zmocnitel)

Zmocnění přijímám v plném rozsahu.

V ............................. dne ...............….. ............................... podpis zmocněnce