**PLNÁ MOC**

Já, níže podepsaná/ý:

Datum narození:

Bytem:

jako člen Řídícího výboru Místního akčního plánu rozvoje vzdělávání pro území ve správním obvodu obcí s rozšířenou působností Ústí nad Orlicí a Česká Třebová za ..............................................

Zplnomocňuji tímto:

Paní/Pana

Datum narození:

Bytem:

K zastupování při jednání Řídícího výboru Místního akčního plánu rozvoje vzdělávání pro území ve správním obvodu obcí s rozšířenou působností Ústí nad Orlicí a Česká Třebová dne …………………………….

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

Zmocnitel: ……………………………………….

Plnou moc přijímám.

Zmocněnec: …………………………………….