



Plná moc

.....

Jméno, příjmení, datum narození, třída

Udělují plnou moc své matce/svému otci k tomu, aby mě zastupoval(a) při omlouvání absencí do doby ukončení mého studia na gymnáziu.

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

.....
podpis žáka

Souhlasím s tím, že budu zastupovat svého syna/dceru při omlouvání absencí do doby jeho/jejího ukončení studia na gymnáziu.

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

.....
podpis zákonného zástupce