

## PLNÁ MOC

Já (jméno zákonného zástupce): .....

datum narození: .....

místo narození: .....

státní příslušnost:

.....

číslo pasu: .....

adresa trvalého bydliště: .....

.....

zákonný zástupce nezletilého účastníka přípravného programu (jméno účastníka):

.....

datum narození: .....

místo narození: .....

státní příslušnost: .....

číslo pasu: .....

adresa trvalého bydliště: .....

na základě této plné moci **zplnomocňuji zaměstnance Ústavu jazykové a odborné přípravy Univerzity Karlovy**, ....., datum narození: .....,  
číslo občanského průkazu: ....., adresa trvalého bydliště: Česká republika,  
....., zastupovat zájmy  
svěřeného dítěte **v procesu nostrifikace a ve všech souvisejících záležitostech.**

V souladu s touto plnou mocí je zmocněnec oprávněn jménem svěřeného dítěte podepisovat nezbytné dokumenty, rozhodovat a jednat se státními orgány o záležitostech týkajících se nostrifikace, poskytovat a přijímat dokumenty nezbytné pro nostrifikaci a platit kompetentním státním orgánem stanovené poplatky související s tímto procesem.

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

**Podpis zákonného zástupce<sup>1</sup>:**

---

<sup>1</sup> Podpis musí být notářsky ověřen.