

## Доверенность

Я \_\_\_\_\_ (мать/отец) \_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество полностью)

\_\_\_\_\_ (Дата рождения)

Паспорт серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

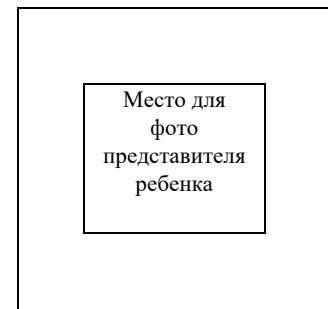
Кем выдан \_\_\_\_\_

Проживающая(ий) по адресу: \_\_\_\_\_

Доверяю

\_\_\_\_\_ (Фамилия, имя, отчество представителя ребенка)

\_\_\_\_\_ (дата рождения)



Паспорт серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

Кем выдан \_\_\_\_\_

Проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

Разрешаю быть представителем моего ребенка

\_\_\_\_\_ (Фамилия, имя, отчество ребёнка полностью)

\_\_\_\_\_ (дата рождения)

Забирать, приводить его в МДОБУ «Муринский ДСКВ № 5», нести ответственность за жизнь и здоровье ребенка в период с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. по « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Подпись законного представителя ребенка(мать) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Подпись законного представителя ребенка(отец) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Подпись представителя ребенка \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Дата « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.