**ДОВЕРЕННОСТЬ**

**на сопровождающего несовершеннолетнего ребенка**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Я, |  | | | | | | | |
| *(фамилия, имя, отчество матери/отца ребенка)* | | | | | | | | |
| дата рождения: | | |  | | | | | |
| паспорт РФ № | | |  | | | выдан: | |  |
|  | | | | | | | | |
| *(наименование органа, выдавшего паспорт)* | | | | | | | | |
| дата выдачи: | |  | | | код подразделения: | |  | |
| место жительства: | | | |  | | | | |

|  |
| --- |
| настоящей доверенностью уполномочиваю: |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | |
| *(фамилия, имя, отчество доверенного лица)* | | | | | | |
| дата рождения: | |  | | | | |
| паспорт РФ № | |  | | | выдан: |  |
|  | | | | | | |
| *(наименование органа, выдавшего паспорт)* | | | | | | |
| дата выдачи: |  | | | код подразделения: | |  |
| место жительства: | | |  | | | |
|  | | | | | | |

сопровождать несовершеннолетнего сына/дочь:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | |
| *(фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего)* | | | | |
| дата рождения: |  | | | |
| свидетельство о рождении № | |  | выдано: |  |
|  | |  |  |  |

на размещение в санатории, предоставление информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство в отношении указанного несовершеннолетнего.

Доверенность выдана без права передоверия полномочий другим лицам.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Доверенность выдана на срок до: | | |  | | |
|  | | | *(число, месяц, год)* | | |
| Доверитель, мать/отец ребенка |  | | |  | |
|  | *(подпись)* | | | *(фамилия, инициалы)* | |
| Дата выдачи | |  | | |
|  | | *(число, месяц, год)* | | |