

Приложение № 10 - по необходимости

Доверенность

г. Дудинка

Я, _____, паспорт, серия _____ № _____, выдан _____, зарегистрирован по адресу _____

ДОВЕРЯЮ, _____

паспорт, _____, зарегистрирован: _____

сопровождать мою дочь, моего сына (нужное подчеркнуть), Ф.И.О. ребенка _____, _____ года рождения, на обследование в ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПМПК №1.

В связи с (указать причину) _____, присутствовать лично на комиссии не могу, свое согласие на обследование своей дочери, своего сына (нужное подчеркнуть), _____, даю.
(заявление имеется)

На обработку персональных данных согласен.

Подпись _____

Дата _____

Подпись _____, заверяю