

Доверенность

г. Москва

« » _____

2025 г.

Я, _____, _____ года рождения, паспорт _____, выдан «___» _____ г. кем _____, проживающая(ий) по адресу _____, доверяю Волковой Елене Васильевне 26.12.1988 года рождения паспорт 2415 796455 выдан Отделом УФМС России по Ивановской области в Родниковском муниципальном районе 12.01.2016 года моего несовершеннолетнего ребенка

_____ года рождения, паспорт _____, выдан _____ или свидетельство о рождении серия _____ № _____ дата выдачи _____, кем _____ проживающего(ей) по адресу: _____ в ФГБУ ДС «Васильевское» Минздрава России с целью получения санаторно-курортного лечения, быть представителем ребенка на период нахождения с «___» _____ 20__ г. по «___» _____ 20__ г. на санаторно-курортном лечении в ФГБУ ДС «Васильевское» Минздрава России, нести ответственность за жизнь и здоровье несовершеннолетнего ребенка в период нахождения в ФГБУ ДС «Васильевское» Минздрава России, во время оказания санаторно-курортного лечения ФГБУ ДС «Васильевское» Минздрава России (за исключением момента фактического оказания медицинской помощи несовершеннолетнему), принимать все необходимые решения о защите прав и законных интересов несовершеннолетнего ребенка, получать необходимые справки и документы, с правом подписания всех документов по вопросам оказания санаторно-курортного лечения несовершеннолетнему.

Подпись доверенного лица _____ удостоверяю.

Дата _____ Подпись родителя _____