

ДОВЕРЕННОСТЬ

Я, _____
(Ф.И.О., характер родственных отношений)

доверяю забирать своего ребенка _____
(фамилия, имя)
посещающего группу № _____, следующим лицам:

1. _____
(Ф.И.О., характер родственных отношений)

Номер телефона (стационарный домашний, мобильный): _____

2. _____
(Ф.И.О., характер родственных отношений)

Номер телефона (стационарный домашний, мобильный): _____

3. _____
(Ф.И.О., характер родственных отношений)

Номер телефона (стационарный домашний, мобильный): _____

4. _____
(Ф.И.О., характер родственных отношений)

Номер телефона (стационарный домашний, мобильный): _____

5. _____
(Ф.И.О., характер родственных отношений)

Номер телефона (стационарный домашний, мобильный): _____

6. _____
(Ф.И.О., характер родственных отношений)

Номер телефона (стационарный домашний, мобильный): _____

Указанные лица несут ответственность за жизнь и здоровье ребенка, забирая его из муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского 38 «Успех» города Ставрополя, расположенного по адресу: 355002, Российская Федерация, Северо-авказский федеральный округ, Ставропольский край, г. Ставрополь, ул. ушкина, дом 36, стр.

« _____ » _____ 20__ г.

(Ф.И.О.)

(подпись)