

## 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 «Центр развития ребенка – детский сад № 73» города Ставрополя, расположенного по адресу: 355012, Российская Федерация, Ставропольский край, город Ставрополь, переулок Расковой, 8.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
(подпись)