

Исполняющему обязанности директора
ГБУ КО НОО
«Центр развития одаренных детей»
Викуловой Е.С.

Тел. _____

ДОВЕРЕННОСТЬ

Я, _____,

Паспорт серии _____ номер _____ выдан _____

разрешаю _____

Паспорт серии _____ номер _____ выдан _____

забрать моего ребенка _____,

группа № _____, с территории ГБУ КО НОО «Центра развития одаренных детей».

Ответственность за жизнь и здоровье моего ребенка _____

возлагаю на себя.

Копии документов, удостоверяющих личность, прилагаю.

(Дата)

(Подпись родителя/расшифровка)