

**Генеральному директору ООО «Здоровое Поколение»  
С.В. Ледовской**

### Доверенность

Я, \_\_\_\_\_,  
(Фамилия, имя и отчество отца/матери полностью) \_\_\_\_\_ (дата рождения)

паспорт \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

проживающий/ая по адресу: \_\_\_\_\_

доверяю \_\_\_\_\_,  
(Фамилия, имя и отчество сопровождающего полностью) \_\_\_\_\_ (дата рождения)

паспорт \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

сопровождать по территории Российской Федерации нашего сына/дочь

\_\_\_\_\_ (Фамилия, имя и отчество ребенка полностью) \_\_\_\_\_ (дата рождения)

быть нашим представителем в ООО «Здоровое Поколение» (клиника «Ребёнок»), подавать от нашего имени заявления, получать справки и документы, результаты функционального и лабораторного обследования, расписываться за нас, принимать решения по вопросам медицинских вмешательств, нести ответственность за жизнь и здоровье ребенка (Ф.И.О. ребенка) \_\_\_\_\_

в период с \_\_\_\_\_ г.

Копии документов, подтверждающих то, что я являюсь законным представителем ребенка прилагаю.

Заявитель \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ (подпись)