

Приложение № 10 - по необходимости

**Доверенность**

г. Дудинка

Я, \_\_\_\_\_, паспорт, серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_, зарегистрирован по адресу \_\_\_\_\_

ДОВЕРЯЮ, \_\_\_\_\_

паспорт, \_\_\_\_\_, зарегистрирован: \_\_\_\_\_

сопровождать мою дочь, моего сына (нужное подчеркнуть), Ф.И.О. ребенка \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ года рождения, на обследование в ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПМПК №1.

В связи с (указать причину) \_\_\_\_\_, присутствовать лично на комиссии не могу, свое согласие на обследование своей дочери, своего сына (нужное подчеркнуть), \_\_\_\_\_, даю.  
(заявление имеется)

На обработку персональных данных согласен.

Подпись \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_, заверяю