ДОВЕРЕННОСТЬ

на представление интересов несовершеннолетнего гражданина

_____

(дата и место совершения доверенности прописью)

Я, граждан__ _____ _____

(гражданство) *(Ф.И.О. родителя/законного представителя полностью)*

_____,

"____"_____ _____ г. рождения, паспорт: серия _____ № _____,

выдан_____

"____" _____ _____ г., зарегистрирован(а) по адресу:_____

_____

действуя свободно, своей волей и в интересах своего несовершеннолетнего (недееспособного) ребёнка _____ _____ года рождения,

(Ф.И.О. ребёнка полностью) *(дата рождения)*

свидетельство о рождении/паспорт: серия _____ № _____,

выдан(о)_____

_____"____" _____ _____ г.,

уполномочиваю настоящей доверенностью гр. Российской Федерации

_____,

(Ф.И.О. доверенного лица полностью)

"____"_____ _____ г. рождения, паспорт: серия _____ № _____,

выдан_____

"____"_____ _____ г., зарегистрирован по адресу:_____

_____,

выполнять полномочия законного представителя моего ребёнка и представлять мои интересы:

1. сопровождать несовершеннолетнего ребёнка_____

_____

(Ф.И.О. ребёнка)

для проведения Выездного богослужения детско-подросткового служения «Царские охотники» Религиозной группы Церкви христиан веры евангельской «Ученики Христа» в период с 28 октября 2026 года по 31 октября 2026 года в Республика Адыгея (Адыгея), м. р-н Майкопский, с.п. Краснооктябрьское, п. Краснооктябрьский, ул. Курджипская, д. 40, а также представлять мои интересы по отношению к моему ребёнку в официальных органах, быть моим представителем во всех учреждениях, организациях по всем вопросам, связанным с медицинским вмешательством, в частности:

- подписывать от моего имени договор на оказание медицинских услуг моему ребенку;
- принимать все решения относительно здоровья моего ребёнка и подписывать добровольные информированные согласия на медицинские вмешательства, отказы от медицинских вмешательств;
- оплачивать лечение из моих средств;
- получать информацию о здоровье моего ребёнка на приёме врачей, в виде копий медицинской документации и выписок из неё.

Настоящая доверенность выдана без права передоверия сроком на 15 дней.

Доверитель: _____ / _____

(Ф.И.О. родителя/законного представителя) *(подпись)*

Доверенное лицо: _____ / _____

(Ф.И.О. доверенного лица) *(подпись)*