

муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад  
общеразвивающего вида № 12»  
городского округа Самара

443114, г. Самара, проспект Кирова 317-а, тел (846)9569357 факс (846)9270683  
e-mail: [doo12@samara.edu.ru](mailto:doo12@samara.edu.ru)

Заведующему муниципального бюджетного  
дошкольного образовательного учреждения  
«Детский сад общеразвивающего вида № 12»  
городского округа Самара  
А.С.Ромадановой

**Доверенность**

Я, \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О., характер родственных отношений)

паспортные данные: \_\_\_\_\_  
доверяю забирать своего ребенка \_\_\_\_\_  
( фамилия, имя)

посещающего группу № \_\_\_\_\_, следующим лицам:

1) \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О., характер родственных отношений)

паспортные данные: \_\_\_\_\_,  
домашний адрес: \_\_\_\_\_  
телефон: \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О., характер родственных отношений)

паспортные данные: \_\_\_\_\_,  
домашний адрес: \_\_\_\_\_  
телефон: \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О., характер родственных отношений)

паспортные данные: \_\_\_\_\_,  
домашний адрес: \_\_\_\_\_  
телефон: \_\_\_\_\_

Указанные лица несут ответственность за жизнь и здоровье ребенка,  
забирая его из детского сада.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2022г.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)