Доверенность

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** года рождения, место рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**,** паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**,** выдан **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** года, код подразделения **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, зарегистрированная по адресу: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, действуя добровольно, находясь в здравом уме и твердой памяти, настоящим доверяю моего несовершеннолетнего ребенка **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** года рождения, (документ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) **с 03 января 2022 года по 08 января 2022 года** в сопровождение  **Лебедевой Елене Викторовне,** паспорт **45 18 354786,** выдан **Отделением УФМС России по гор. Москве по району Академический 07.11.2017**

Согласно ст.64 СК РФ я являюсь законным представителем своего несовершеннолетнего ребенка, осуществляю защиту его прав, действую исключительно в его интересах и вправе самостоятельно решать вопросы его воспитания, в том числе поездки.

Усыновление и задержка ребенка недопустимы.

Настоящий документ составлен в одном экземпляре и может быть представлен в любые компетентные органы.

В соответствии со ст. 22 Федерального Закона согласен, чтобы сопровождающий принял на себя ответственность за жизнь и здоровье ребенка и принимал все неотложные решения по защите его прав и законных интересов, в том числе по вопросу медицинского вмешательства в случае возникновения необходимости, а также подавал любые заявления и получал любые документы.

Содержание настоящего документа, его последствия, содержание статей 20-23 вышеуказанного закона мне разъяснены, текст документа до подписания прочитан лично, а также зачитан и разъяснен вслух, психическими заболеваниями не страдаю, под опекой, попечительством не состою и не нахожусь в ином состоянии, лишающем меня возможности понимать значение своих действий и руководить ими.

Дата:

Подпись

Контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_