

Управление образования
Администрации
«закрытое административно - территориальное
образование Александровск»
Мурманской области
**муниципальное автономное дошкольное
образовательное учреждение
«Детский сад № 6 «Светлячок»**

184670, Мурманская область,
г. Гаджиево, ул. Гаджиева д. 32
тел./факс: (815-39) 52-301;
52-305; 52-308; 52-306

Д О В Е Р Е Н Н О С Т Ь

Город Гаджиево _____ 2026 года
(число, месяц, год прописью)
Я, _____, документ,
(фамилия, имя, отчество)
удостоверяющий личность, паспорт серия _____ № _____
(наименование, серия, номер, кем выдан, когда)
проживающий (ая) _____
(домашний адрес полностью)
доверяю _____, документ удостоверяющий
(фамилия, имя, отчество доверенного лица)
личность, паспорт серия _____ № _____
(наименование, серия, номер, кем выдан, когда)
проживающему (ей) _____
(домашний адрес полностью)
Контактный телефон _____
Забирать моего ребенка _____
из МАДОУ № 6 «Светлячок» в течение _____.

Подпись доверяющего лица:

(подпись лица, фамилия и инициалы)

Подпись доверенного лица:

(подпись лица, фамилия и инициалы)

« ____ » _____ Две тысячи двадцать шестого года
(месяц) (год прописью)

Настоящая доверенность удостоверена мной, заведующим МАДОУ № 6 «Светлячок»

Доверенность подписана _____
(фамилия, имя, отчество доверяющего)

М.П.

Заведующий МАДОУ № 6 «Светлячок»
_____ Э.Г. Казначеевская