

Директору ГКОУ «Специальная
(коррекционная) общеобразовательная
школа-интернат № 4», х. Базовый,
Грачевский район, Ставропольский
край

Волошиной Е.Б.

доверенность.

Я, _____,
года рождения, паспорт серия/номер _____, выдан
_____,
проживающий (ая) по адресу _____,
отец (мать) _____,
_____ года рождения, доверяю администрации ГКОУ «Специальная
(коррекционная) общеобразовательная школа-интернат № 4», х. Базовый, в
лице Волошиной Евгении Борисовны в случае необходимости обращаться в
медицинские учреждения и госпитализировать моего ребенка.

Дата _____

Подпись _____