

Директору ООО «Клиника» Брохману Д.Ю.
от _____,
прожив. по адресу:

З А Я В Л Е Н И Е

Я, (Ф.И.О. заявителя) _____,
паспорт № _____ выдан «__» _____ 20__ г.

_____, даю свое согласие на об-
следование и лечение моего несовершеннолетнего ребенка (Ф.И.О., чис-
ло, _____ месяц _____ и _____ год _____ рождения _____ ребенка)

_____,
законным представителем которого я являюсь, в ООО «Клиника». При
этом ребенка будет сопровождать: (Ф.И.О. и паспортные данные сопро-
вождающего лица) _____

_____.
Данное сопровождающее лицо вправе расписываться за меня и совер-
шать все действия, связанные с выполнением этого поручения.

«__» _____ 20__ г. _____ / _____ /
(личная подпись заявителя) (фамилия, и.о.)