Kraków, 01.03.2022 r.

|  |  |
| --- | --- |
| OŚWIADCZENIEOświadczam, że upoważniam ……………., imiona rodziców: ………., PESEL …….., urodzonego/urodzoną dnia ………. w ………, legitymującego/legitymującą się paszportem ukraińskim Nr …………../ Kartą Pobytu Nr ………/polskim dowodem osobistym …….. do podejmowania decyzji dotyczących opieki nad moim synem/córką …………………………….., urodzonym/urodzoną dnia ………… w ……………, synem/córką ………., ukraiński numer identyfikacyjny …………, w tym w szczególności związanych z jego/jej edukacją i opieką zdrowotną nad nim/nią, a w związku z powyższym upoważniam go/ją do: - występowania przed wszelkimi placówkami szkolnymi, przedszkolnymi i innymi placówkami edukacyjnymi, w tym żłobkami, kuratorium oświaty, - odbierania go/jej z przedszkola/szkoły/żłobka,- występowania przed wszelkimi zakładami opieki zdrowotnej, szpitalami i innymi placówkami opieki zdrowotnej, we wszelkich sprawach związanych z jego/jej leczeniem i ewentualną rehabilitacją, odbioru dokumentacji medycznej,- składania wniosku o wydanie dla niego/niej paszportu lub Karty Pobytu, wizy, a także zalegalizowania jego/jej pobytu w Polsce,- odbioru dokumentów, - do składania wszelkich niezbędnych oświadczeń, wyjaśnień i zapewnień w tej sprawie, podpisywania wszelkich pism, wniosków i umów jakie w związku z powyższym mogą okazać się konieczne. | ЗАЯВАЦим заявляю, що доручаю ……………………, імена батьків ……………………, ідентифікаційний номер PESEL …………………, …………………… року народження, паспорт український серія і номер …………………… / посвідка на перебування № ………………………/ Польське посвідчення особи, приймання всіх рішень щодо опіки надмоїм сином / моєю дочкою ………………………, …………………… року народження, імена батьків…………, ідентифікаційний код ……………………в тому числі зокрема, рішень пов’язаних з його/її навчанням і медичною опікою над ним/нею, і у зв’язку з цим надаю право:* бути моїм представником в усіх навчально-освітніх закладах, дошкільних навчальних закладах та інших освітніх закладах, в тому числі дит’яслах, управлінні освіти,
* забирати дитину із садочка/школи/ясел,
* бути моїм представником в усіх закладах охорони здоров’я, лікарнях та інших закладах, у всіх справах, пов’язаних з його/її лікуванням і реабілітацією, якщо така буде потрібна, отримувати всю медичну документацію,
* подавати заяву на отримання закордонного паспорта на ім’я дитини, посвідки на перебування, візи, а також заяву на легалізацію перебування дитини в Польщі,
* отримувати будь-які документи,
* давати будь-які заяви, пояснення та гарантії в цій справі, підписувати всі необхідні документи, листи, заяви, договори, які можуть бути необхідні з зв’язку з наведеними вище справами.
 |