

Meghatalmazás

Alulírott(született:.....

anyja neve:) meghatalmazom:

(született:anyja neve:),

hogy távollétemben..... nevű gyermekem

szakértői vizsgálatán képviseljen.

Hozzájárulok, hogy a beleegyező nyilatkozatot aláírja, valamint a vizsgálatok eredményét

átvegye.

Hódmezővásárhely

.....

Szülő

Tanú:

aláírás

Tanú:

aláírás

Név:

Név:

Szem.ig.sz.:.....

Szem.ig.sz.:.....

Lakcím:.....

Lakcím:.....