Kraków, 01.03.2022 r.

|  |  |
| --- | --- |
| OŚWIADCZENIE  Oświadczam, 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. | ЗАЯВА  Цим 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 над  моїм 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. |