

**Міському голові  
Володимиру МОСКАЛЕНКУ**

\_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я та по батькові)

місце проживання \_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

### **ЗАЯВА**

Прошу призначити мене опікуном (піклувальником) над малолітньою (неповнолітньою) дитиною (дітьми) \_\_\_\_\_

у зв'язку \_\_\_\_\_

З правами та обов'язками опікуна (піклувальника) ознайомлений (-а).

Зобов'язуюсь щороку з моменту призначення опіки, піклування раз на рік проходити повне медичне обстеження та двічі на рік здійснювати повне медичне обстеження дитини та подавати службі у справах дітей за місцем свого проживання (перебування) висновок про стан здоров'я опікуна, піклувальника, складений за формою згідно з додатком 5 та висновок про стан здоров'я дитини, складений за формою згідно з додатком 4 до Порядку провадження органами опіки та піклування діяльності, пов'язаної із захистом прав дитини, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 24.09.2008 року № 866.

Я, громадянин (громадянка) \_\_\_\_\_ ознайомлений (ознайомлена) з нормами Закону України «Про захист персональних даних» та добровільно даю згоду на обробку своїх персональних даних.

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

Особистий підпис \_\_\_\_\_

Заповнюється адміністратором:

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.  
(дата надходження заяви)

Реєстраційний номер \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (підпис)

\_\_\_\_\_ (ініціали та прізвище адміністратора)