

**Міському голові
Володимиру МОСКАЛЕНКУ**

_____ (прізвище, ім'я та по батькові)

місце проживання _____

телефон _____

ЗАЯВА

Прошу надати висновок органу опіки та піклування про доцільність (недоцільність) позбавлення батьківських прав громадянина (громадянку) _____

_____ року народження,

який (яка) мешкає за адресою: _____

відносно дитини (дітей) _____

(прізвище, ім'я та по батькові, дата народження)

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)

_____ (підпис)

Реєстраційний номер _____

_____ (ініціали та прізвище адміністратора)