

**Міському голові
Володимиру МОСКАЛЕНКУ**

_____ (прізвище, ім'я та по батькові)

місце проживання _____

телефон _____

ЗАЯВА

Прошу звільнити мене від здійснення повноважень опікуна (піклувальника) дитини – сироти (дитини, позбавленої батьківського піклування) _____

_____ (прізвище, ім'я, по батькові дитини, дата народження)

у зв'язку _____

Я, громадянин (громадянка) _____
ознайомлений (ознайомена) 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)