

**Міському голові  
Володимиру МОСКАЛЕНКУ**

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

місце проживання \_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

### **ЗАЯВА**

Прошу надати висновок органу опіки та піклування про доцільність відібрання дітей (дитини), а саме: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я та по батькові, дата народження дитини)  
у батьків без позбавлення батьківських прав.

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)