

Начальнику служби у справах дітей

_____ (прізвище, ім'я, по батькові)

від _____

_____ (прізвище, ім'я, по батькові заявника, для фізичних осіб)

Адреса реєстрації: _____

_____ (для фізичних осіб)

Номер телефону: _____

(заявника)

ЗАЯВА

Прошу вирішити питання щодо визначення місця проживання дитини _____ року народження, у зв'язку з тим,

що _____

При цьому я _____ (прізвище, ім'я, по батькові заявника, для фізичних осіб)

даю згоду відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» на обробку моїх особистих персональних даних у картотеках та/або за допомогою інформаційно-телекомунікаційних систем з метою підготовки відповідно до вимог законодавства статистичної, адміністративної та іншої інформації з питань діяльності виконавчого комітету Дружківської міської ради та служби у справах дітей Дружківської міської ради.

Попереджений (-а) про відповідальність за життя та здоров'я дитини.

« » _____ 20 _____ р.
(дата)

(підпис)