

Начальнику служби у справах дітей

_____ (прізвище, ім'я, по батькові)

_____ (прізвище, ім'я, по батькові)

від _____

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

Адреса реєстрації: _____

_____ (для фізичних осіб)

Номер телефону: _____

(заявника)

ЗАЯВА

Просимо вирішити питання щодо створення на базі нашої родини прийомної сім'ї та влаштування до неї _____ року народження.

Дитина має статус позбавленої батьківського піклування.

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

даємо 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.

« » _____ 20 _____ р.
(дата)

_____ (підпис)

_____ (підпис)

ВИСНОВОК
про стан здоров'я заявника

Прізвище, ім'я, по батькові _____

Дата і місце народження _____

Місце проживання _____
(адреса)

Дані медичного обстеження

Дерматовенеролог _____ (діагноз) _____ (дата)

Психіатр _____ (діагноз) _____ (дата)

Фтизіатр _____ (діагноз) _____ (дата)

Терапевт _____ (діагноз) _____ (дата)

Нарколог _____ (діагноз) _____ (дата)

Дані лабораторного дослідження

Реакція Вассермана _____ (дата, номер, результат)

ВІЛ-інфікованість _____ (дата, номер, результат)

Остаточний висновок _____

Керівник лікувально-профілактичного _____ (підпис) _____ (прізвище та ініціали)
закладу

М.П.

" ___ " _____ 200_ р.

Начальнику служби у справах дітей

Штагер І.В.

(прізвище, ім'я, по батькові)

від **Іванова Івана Івановича**

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

від **Іванової Олени Сергіївни**

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

Адреса реєстрації: **м. Дружківка, вул.**

Космонавтів буд. 54, кв. 77

(для фізичних осіб)

Номер телефону: **тел.0950176755**

(заявника)

ЗАЯВА

Просимо вирішити питання щодо створення на базі нашої родини прийомної сім'ї та влаштування до неї Сидорова Сергія Івановича, 11.12.2006 року народження. Дитина має статус позбавленої батьківського піклування.

При цьому ми **Іванов Іван Іванович, Іванова Олена Сергіївна**

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

даємо 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.

Іванов Іван Іванович

(прізвище, ім'я, по батькові)

(підпис)

Іванова Олена Сергіївна

(прізвище, ім'я, по батькові)

(підпис)

« **07** » **липня** **2013** р.

(дата)