

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 надати дозвіл на повернення дитини:

\_\_\_\_\_ (ПІБ дитини, рік народження)

у

сім'ю \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (ПІБ батьків, домашня адреса)

Зі статтями 164, 170 Сімейного кодексу України ознайомлені. Попереджені про відповідальність за життя та здоров'я дитини.

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.

«  » \_\_\_\_\_ 20   р.  
(дата)

\_\_\_\_\_ (підпис)