

Додаток
до інформаційної картки № 17-28
(пункт 8)

Голові Сакаганської районної у місті ради
Валерію Беззубченку

_____ (П.І.Б. друківаними літерами)

_____ (серія, номер паспорта, ким і коли виданий)

_____ (ідентифікаційний номер фізичної особи – платника податків)

_____ (місце реєстрації або місце проживання)

_____ (контактний телефон)

З А Я В А

про визначення способу участі одного з батьків у вихованні та спілкуванні з дитиною

Прошу визначити спосіб моєї участі у вихованні та спілкуванні з моєю дитиною, неповнолітнім(ьою)/малолітнім(ьою) (ПІБ та дата народження повністю) _____

Матір/батько дитини, зр. _____, перешкоджає мені у спілкуванні з дитиною та здійсненні моїх батьківських обов'язків, а саме: (навести конкретні обставини у створенні перешкод другим із батьків у спілкуванні з дитиною) _____

У зазначеному питанні між нами існує спір.

Наш(і) син/донька (діти) проживають разом з матір'ю/батьком за адресою: м. Кривий Ріг, _____, та є учнем/ученицею _____ (вихованцем/вихованкою КДНЗ № _____).

Вважаю доцільним визначити такий спосіб моєї участі у вихованні та спілкуванні з неповнолітнім(ьою)/малолітнім(ьою) (ПІБ та дата народження повністю): _____

_____ (вказати конкретний графік побачень з дитиною) _____

Додатково повідомляю, що відповідно до ст.ст. 164, 165 Сімейного кодексу України не був/не була позбавлений(а) батьківських прав; не є позбавленим(ою) на даний час і в судовому розгляді не перебуває відповідний позов про позбавлення мене батьківських прав у відношенні до неповнолітнього(ої) (малолітнього(ої)) (ПІБ, дата народження повністю) _____

Судом, органом опіки та піклування чи прокурором не приймалося рішення відповідно до ст. 170 Сімейного кодексу України про відібрання у мене малолітнього(ої) (ПІБ, дата народження повністю) _____

«__» _____ 20__ р.

(підпис)

(ПІБ суб'єкта звернення)

Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» даю згоду на обробку моїх персональних даних; проінформований про склад, зміст зібраних персональних даних, мету їх збору, права щодо захисту персональних даних та третіх осіб, яким можуть передаватися мої персональні дані та несую відповідальність за достовірність інформації, наданої до виконкому районної у місті ради.

«__» _____ 20__ р.

(підпис)

(ПІБ суб'єкта звернення)

Заповнюється адміністратором:

«__» _____ 20__ р.

Реєстраційний номер: _____

(підпис)

(ініціали та прізвище адміністратора)