

Голові Саксаганської районної у місті ради
Василю СТАРОВОЙТУ

(П.І.Б. заявника, друкованими літерами)

(серія, номер паспорта, ким і коли виданий)

(ідентифікаційний код)

(місце реєстрації/місце проживання)

(контактний телефон, електронна пошта)

ЗАЯВА

(Про повернення на виховання батькам дитини, яка втратила соціально-правовий статус)

Прошу вирішити питання повернення мені на виховання моєї малолітньої/неповнолітньої дитини _____ року народження,

(ПІБ дитини, дата народження)

яка на даний час перебуває в _____

Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» я,

_____ ,
(прізвище, власне ім'я та по батькові)

даю згоду на збір та обробку моїх персональних даних, наданих мною.

За достовірність поданих у заяві даних несу відповідальність _____
(підпис)

« ____ » _____ 20 ____ р.

(підпис)

(ПІБ суб'єкта звернення)

Заповнюється адміністратором:

« ____ » _____ 20 ____ р.

Реєстраційний номер: _____

(підпис)

(ініціали та прізвище адміністратора)

Додаток
до інформаційної картки № 43-17

**Голові Саксаганської районної у місті ради
Василю СТАРОВОЙТУ**

(П.І.Б. заявника, друкованими літерами)

(серія, номер паспорта, ким і коли виданий)

(ідентифікаційний код)

(місце реєстрації/місце проживання)

(контактний телефон, електронна пошта)

ЗАЯВА
(Про повернення на виховання батькам дитини, яка втратила соціально-правовий статус)

Я не заперечую проти повернення мене на виховання в _____ родину матері/батька,

(ПІБ батьків або одного з них)

Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» я,

(прізвище, власне ім'я та по батькові)

даю згоду на збір та обробку моїх персональних даних, наданих мною.

За достовірність поданих у заяві даних несу відповідальність _____
(підпис)

«_____» _____ 20__ р. _____
(підпис) (ПІБ суб'єкта звернення)

Заповнюється адміністратором:

«_____» _____ 20__ р. Реєстраційний номер: _____
_____ (підпис) _____ (ініціали та прізвище адміністратора)