

Начальнику служби у справах дітей  
Гребінківської міської ради

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
ПІБ, заявника (повністю)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(місце реєстрації та проживання)

Тел. \_\_\_\_\_

### **ЗАЯВА**

Прошу видати витяг з обліково-статистичної картки дитини-сироти та дитини, позбавленої батьківського піклування

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

у зв'язку з \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
*(вказати причину/ подання документів для вступу на навчання, тощо)*

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(підпис)

\_\_\_\_\_  
(прізвище та ініціали)