

МІСЬКОМУ ГОЛОВІ

(прізвище ім'я по батькові)

(прізвище ім'я по батькові, дата народження заявника)

проживаю _____

(адреса)

паспорт серія _____ номер _____

або №ID картки _____

виданий _____

(ким і коли виданий паспорт)

Телефон _____

Електронна адреса _____

ЗАЯВА

Прошу надати мені висновок про доцільність усиновлення та відповідність його інтересам дитини (дітей) _____

(ПІБ, число, місяць рік народження дитини/дітей)

(зазначити необхідне; який/яка/які є дітьми моєї дружини/мого чоловіка)

До заяви додаю належний пакет документів.

При цьому даю згоду відповідно до статті 11 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, що входить до компетенції виконавчого комітету Гребінківської міської ради та служби у справах дітей Гребінківської міської ради

(дата)

(підпис)

(прізвище та ініціали)