Главе МАМО города Сестрорецка

_____

(Ф.И.О. главы)

от _____,

(Ф.И.О. заявителя)

проживающего(ей) по адресу:

_____

Документ, удостоверяющий личность

_____

_____

Телефон_____

Email:_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____

(указать фамилию, имя, отчество заявителя)

являюсь близким родственником _____

(указать степень родства по отношению к ребенку)

несовершеннолетнего _____,

(указать фамилию, имя, отчество, дату рождения ребенка)

проживающего по адресу _____,

(указать адрес места жительства ребенка)

В связи с _____

_____

_____

_____

_____

(указать обстоятельства, свидетельствующие о невозможности общения с ребенком и причины их возникновения)

прошу обязать законных представителей (одного из них) не препятствовать моему общению с ребенком, а именно предоставить мне возможность общения с ребенком на следующих условиях:

_____

_____

_____

_____

(указать предлагаемый порядок общения с ребенком)

Об ответственности за достоверность и полноту представленных в соответствии с действующим законодательством сведений предупрежден (ена).

О принятом решении прошу проинформировать письменно /устно/ (нужное подчеркнуть)

☐ в МАМ О ☐ по электронной почте

☐ по почте ☐ в МФЦ

Дата «_____» _____ 20____ г. Подпись _____

Я, _____,

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

даю согласие на обработку и использование моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении и в представленных мною документах.

"____"_____20_____г._____(_____)

подпись заявителя расшифровка подписи