Голові органу опіки та піклування
Лиманської міської ради
Журавльову О.В.

_____
_____
(ПІБ заявника)
_____
_____
(Адреса заявника)
Тел.:_____

З а я в а

Прошу Вас призначити мене опікуном (піклувальником) над _____
_____,
яка (ий) має статус _____
_____.
З правами та обов'язками опікуна (піклувальника) ознайомлений (-а), забов'язуюсь виконувати.

Проживати з дитиною буду за адресою: _____
_____

До заяви додаю:
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

«_____» _____20___ р. _____
(Підпис заявника)