

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

(ПІБ заявника)

(Адреса заявника)

Тел.: _____

З а я в а

Прошу визначити спосіб участі у вихованні моєї дитини (моїх дітей) _____

та спілкування з нею (ними), яка(і) проживають разом з _____

за
адресою: _____

в зв'язку з тим,
що _____

До заяви
додаю: _____

«_____» _____ 20__ р.

(Підпис заявника)