

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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(ПІБ заявника (ів))

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Адреса)

Тел.: \_\_\_\_\_

### З а я в а

Просимо Вас утворити прийомну сім'ю на базі моєї (нашої) родини та влаштувати до неї дитину (дітей) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
яка (і) мають статус

та перебуває (-ють)  
в \_\_\_\_\_ .

До заяви додаю (-ємо):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

\_\_\_\_\_  
(Підпис заявника)