

(вказати прізвище, ім'я, по батькові, адреса проживання, контактний телефон)

у зв'язку з тим, що _____

(вказати причину)

Перелік документів, що додаються:

- 1.Паспорт громадянина України, якщо у вигляді ID-картки, то з витягом з Єдиного державного демографічного реєстру чи довідкою щодо реєстрації місця проживання (копія).
- 2.Документ про сімейний стан батьків дитини (свідоцтво про укладення шлюбу, свідоцтво або рішення суду про розірвання шлюбу) (копія).
- 3.Свідоцтво про народження дитини (копія).
- 4.Документ про місце реєстрації дитини (будинкова книга або довідка про склад сім'ї або зареєстрованих у житловому приміщенні/будинку осіб) (копія).
- 5.Інформація з навчального закладу (ДНЗ, ЗОШ, позашкільний заклад тощо) про участь батьків у вихованні та утриманні дитини.
- 6.Інші документи, що мають суттєве значення для отримання рішення про надання психіатричної допомоги.

Підписанням цієї заяви не заперечую та даю згоду на обробку персональних даних для отримання адміністративної послуги у департаменті «Центр надання адміністративних послуг у місті Луцьку» Луцької міської ради.

Мені відомо про мої права, визначені Законом України «Про захист персональних даних».

(дата)

(підпис)