Председателю Комиссии по постановке граждан на воинский учёт
Военному комиссару района *(указать ваш район)*
Почтовый адрес военкомата по вашему району

Врачу, руководящему работой медицинской
комиссии военного комиссариата Вашего района,
ФИО *(если известно)*
Почтовый адрес призывного пункта

Врачу-специалисту *(указать, например, терапевту),*
члену комиссии по постановке граждан на воинский учет
ФИО *(если известно)*
Почтовый адрес призывного пункта

От *ФИО, матери или отца, или от обоих (что лучше)*
допризывника *ФИО,* подлежащего постановке
на воинский учёт в 20__ г.
Адрес для ответа

З А Я В Л Е Н И Е

о состоянии здоровья допризывника ФИО и его категории годности к военной службе

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 28.03.1998 №53-ФЗ «О воинской обязанности и военной службе» (далее – ФЗВО), мой сын *ФИО*, родившийся *(указать дату рождения)*, подлежит постановке на воинский учёт в год исполнения 17 лет, т.е. с 01.01 по 31.03.202__ года.

Напоминаю вам, что в соответствии со статьей 60 Конституции РФ «Гражданин Российской Федерации может самостоятельно осуществлять в полном объёме свои права и обязанности с 18 лет».

18 лет моему сыну *(ФИО)* исполнится *(указать дату)*, а до этого времени он является ребёнком в соответствии с пунктом 1 статьи 54 «Семейного Кодекса Российской Федерации»: «Ребёнком признаётся лицо, не достигшее возраста восемнадцати лет (совершеннолетия)». В соответствии с пунктом 1 статьи 64 названного Кодекса «Защита прав и интересов детей возлагается на их родителей. Родители являются законными представителями своих детей и выступают в защиту их прав и интересов в отношениях с любыми физическими и юридическими лицами, в том числе в судах, без специальных полномочий».

Я, как законопослушная (ый) гражданка (ин) Российской Федерации, беру на себя ответственность за своевременную постановку своего несовершеннолетнего сына на воинский учёт в установленный законом срок и сообщаю вам о его состоянии здоровья и годности к исполнению воинской обязанности следующее:

1. Мой сын имеет отягощённую наследственность, которая является причиной наличия многих хронических (или одного хронического) заболеваний.

Подробно опишите наличие хронических заболеваний и патологий в роду, причины смерти близких родственников и пр.

2. Мой сын родился *(далее подробно описать течение беременности и родов)*. Ксерокопия выписной справки из роддома прилагается *(если имеется)*.

3. Мой сын рос часто болеющим ребёнком, с детства страдал многочисленными (или одним) хроническими заболеваниями.

Подробно опишите период раннего развития ребенка (первый год жизни), перенесенные заболевания, наличие диспансерных учетов у врачей, результаты лечения и пр. Ксерокопии выписки из истории развития ребёнка (детской амбулаторной карты), эпикризов от врачей-специалистов, контрольных карт диспансерного наблюдения, заключения о результатах плановых профилактических осмотров прилагаются.

4. В настоящее время у моего сына ухудшилось состояние здоровья *(перечислить жалобы и симптомы заболеваний)* и он прошел (проходит) дополнительное обследование. Ему установлены следующие диагнозы *(перечислить диагнозы),* рекомендовано наблюдение в поликлинике по месту жительства. Рекомендации выполняются. Прилагается ксерокопия результатов обследования и ксерокопия контрольной карты диспансерного наблюдения из детской поликлиники.

В течение жизни мой сын обследовался в следующих медицинских учреждениях: *ПЕРЕЧИСЛИТЬ.* При необходимости военный комиссар вправе запросить заверенные копии/подлинники из указанных учреждений.

На основании п. 2 ст. 55 «Семейного Кодекса РФ УВЕДОМЛЯЮ ВАС о том, что буду присутствовать на медицинском освидетельствовании, тестировании и других мероприятиях по первоначальной постановке на воинский учёт моего сына.

На основании вышеизложенного, настоятельно ПРОШУ:

1) приобщить предоставленные документы к личному делу моего сына;
2) оформить моему сыны повестку установленного образца в отдел военного комиссариата по *(указать ваш район)* району для первоначальной постановки на воинский учёт и вручить её мне как «законному представителю моего сына».
3) На основании п.2 ст. 24 Конституции РФ; п.2 ст. 8 ФЗ от 27.07.2006 № 149 «Об информации, информационных технологиях и о защите информации»; ст. 25 «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» предоставить мне возможность:
   - ознакомиться с личным делом моего сына непосредственно после прохождения им медицинского освидетельствования,
   - выдать заверенные копии листов медицинского освидетельствования, оформленных врачами-специалистами;
5) Прошу ответить мне письменно в соответствии с п. 1 ст. 9 и п. 1 ст. 12 ФЗ № 59 от 02.05.2006 «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации» и Административным регламентом, утвержденным Приказом Министра обороны от 29.06.2012 № 1600.

Приложения: *(указать общее количество листов)*

Далее перечислить по пунктам все прилагаемые ксерокопии с указанием количества листов каждого документа. *Например:*

- Ксерокопия выписной справки из роддома – 1 лист
- Ксерокопия выписки из истории развития ребёнка (какое медицинское учреждение выдало, №, дата) – 10 листов
- Акт о вложении, подписанный свидетелями

С уважением,
Подпись /ФИО/

«____» _____20__г.