

Голові комісії з питань
захисту прав дитини
Белзької міської ради
Львівської області
Оксані БЕРЕЗІ

адреса _____

місце роботи _____

тел. _____

З А Я В А

Прошу надати статус дитини-сироти/дитини позбавленої батьківського
піклування _____

ПІП дитини

які/яка/який проживає/zareєстрована за адресою _____

_____.

Даю згоду та дозвіл на обробку моїх персональних даних.

Дата

Підпис