

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 рішення про продовження функціонування прийомної сім'ї

яка проживають за адресою _____

_____.

Даю згоду та дозвіл на обробку моїх персональних даних.

Дата

Підпис