

Белзькому міському голові

Оксані БЕРЕЗІ

Громадянина(-нки)

(прізвище, ім'я, по батькові)

Місце проживання _____

тел. _____

З А Я В А

Прошу звільнити мене від обов'язків опікуна (піклувальника) над дитиною-сиротою (позбавленою батьківського піклування)

(прізвище, ім'я, по батькові дитини)

_____ року народження,

(дата народження)

у зв'язку з сімейними обставинами (станом здоров'я)

Даю згоду та дозвіл на обробку моїх персональних даних.

Дата

Підпис