Руководителю Управления образования Администрации Орджоникидзевского района Е.В. Даниловой

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

зарегистрированного(ой) по месту

жительства по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(с указанием почтового индекса)

фактически проживающего(ей) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(серия, номер)

выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(когда и кем)

ЗАЯВЛЕНИЕ

гражданина о зачислении на курс по Программе подготовки лиц, желающих принять на воспитание в семью ребенка, оставшегося без попечения родителей

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество)

прошу зачислить меня на курс по Программе подготовки лиц, желающих принять на воспитание в свою семью ребенка, оставшегося без попечения родителей.

Даю свое согласие на обработку и использование моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении.

С графиком проведения занятий ознакомлен(а).

С основаниями, целями психологического обследования и социально-психологической диагностики моей семьи ознакомлен (а).

Выражаю свое (свой) согласие (отказ) для (от) прохождения психологического обследования и оценки психологической готовности к приему ребенка в семью (ненужное зачеркнуть) в целях:

организации тестирования для изучения мотивационно-личностных характеристик;

предоставления информации в государственные органы Российской Федерации в порядке, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации, Республики Хакасия.

Диагностический материал мне полностью ясен и понятен, услуги переводчика не требуются.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по своей воле и в интересах ребенка.

Прошу:

результаты психологического обследования выдать лично, копию результатов передать специалистам органа опеки и попечительства (ненужное зачеркнуть);

свидетельство о прохождении подготовки лиц, желающих принять на воспитание в свою семью ребенка, оставшегося без попечения родителей, на территории Российской Федерации выдать лично, направить заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении (ненужное зачеркнуть).

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись заявителя) (Ф.И.О.)