

Форма заявления для близкого родственника несовершеннолетнего **по разрешению** вопросов, касающихся предоставления близким родственникам ребенка **возможности общаться:**

Заявление принято: _____ (дата) и зарегистрировано под № _____ Специалист: _____
--

В Местную Администрацию МО Малая Охта

от Ф. _____

И. _____

О. _____

Паспорт № _____ выдан _____

Адрес места жительства (пребывания): индекс _____

Тел. _____

Адрес электронной почты _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____
(указать фамилию, имя, отчество заявителя)

являюсь близким родственником _____
(указать степень родства по отношению к ребенку)

несовершеннолетнего _____,
(указать фамилию, имя, отчество, дату рождения ребенка)

проживающего по адресу _____,
(указать адрес места жительства ребенка)

В связи с _____
(указать обстоятельства, свидетельствующие о невозможности общения с ребенком и причины их возникновения)

прошу обязать законных представителей (одного из них) не препятствовать моему общению с ребенком, а именно предоставить мне возможность общения с ребенком на следующих условиях: _____

(указать предлагаемый порядок общения с ребенком)

Дата « _____ » _____ 20____ г.

Подпись _____