

Голові комісії з питань захисту прав дітей
Надвірнянської райдержадміністрації

Гр. _____
(П.І.П. заявника)

_____ (адреса заявника)

_____ (контактний телефон)

З А Я В А

Прошу надати рішення про доцільність позбавлення батьківських прав _____

_____ (П.І.П.)
щодо малолітніх (неповнолітніх) дітей

_____ (П.І.П. дитини) _____ (дата народження)

_____ (П.І.П. дитини) _____ (дата народження)

Громадянин _____ не займається вихованням дітей, матеріально не допомагає, аліменти на дітей не сплачує. Діти зростають обділені батьківським піклуванням.

« » _____ 20__ р.

_____ (Підпис)