

Додаток
до Порядку

Голові _____

(повне найменування органу

опіки та піклування)

(прізвище та ініціали керівника)

_____,
(прізвище, ім'я, по батькові заявника)

який (яка) проживає за адресою: _____

(адреса

фактичного місця проживання)

(номер контактного телефону)

(адреса електронної пошти)

ЗАЯВА
про зарахування

до _____

(найменування закладу)

Прошу розглянути питання про зарахування на цілодобове перебування

_____,
(прізвище, ім'я, по батькові, дата народження дитини)

який (яка) проживає (перебуває) за адресою: _____

у зв'язку із _____

(пояснення потреби в зарахуванні дитини на цілодобове перебування)

строком з _____ по _____.

Підтверджую достовірність всієї інформації, зазначеної в цій заяві та в доданих до
заяви документах.

Додатки*: 1.

2.

* Перелік документів згідно з пунктом 11 Порядку зарахування дітей на цілодобове перебування до
закладів незалежно від типу, форми власності та підпорядкування, затвердженого постановою
Кабінету Міністрів України від 1 червня 2020 р. № 586.

_____ 20__ р.

(підпис)

{Додаток в редакції Постанови КМ № 853 від 02.09.2020 - застосовується з 1 вересня 2020 року}