Главе администрации Шемуршинского района Чувашской Республики В.В. Денисову

*(фамилия, имя, отчество)*

место жительства:

контактный телефон:

электронная почта:

**Заявление № \_\_\_\_\_**

**гражданина о принятии на занятия по подготовке лиц, желающих принять на воспитание в свою семью ребенка, оставшегося без попечения родителей**

Я, ,

*(фамилия, имя, отчество)*

гражданин РФ паспорт: серия: № выдан:   
 ,

*(когда и кем выдан)*

проживающий по адресу: ,

прошу включить меня в группу обучения граждан, желающих принять на воспитание в свою семью ребенка, оставшегося без попечения родителей.

Дополнительно могу сообщить о себе следующее:   
 *(указывается наличие необходимых знаний и навыков в воспитании детей, в том числе*

*информация о наличии документов об образовании, о профессиональной деятельности,*

*о прохождении программ подготовки кандидатов в опекуны или попечители и т.д.)*

Я, ,

*(фамилия, имя, отчество)*

даю согласие на проведение психологического тестирования, предоставление результатов психологического тестирования в орган опеки и попечительства, на обработку и использование моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении и в представленных мною документах

*(нужное подчеркнуть).*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(дата) (подпись)*