Форма

|  |  |
| --- | --- |
|  | В орган опеки и попечительства |
|  | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,* *(Ф.И.О. заявителя)*проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *( адрес, контактный телефон,e-mail)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |

заявление.

Прошу Вас обязать родителей (одного из них) не препятствовать общению с моим *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*, \_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения.

 *Ф.И.О. ребенка (родственная связь)*

Дата Подпись