

КОМПЕТЕНТНИМ ОРГАНАМ

(прізвище, ім'я, по батькові)

Паспорт громадянина України:

серія №

(ким виданий, дата видачі)

Адреса реєстрації:

Адреса проживання:

Телефон:

З А Я В АЯ, _____,
(прізвище, ім'я, по батькові)як законний представник дитини-сироти/дитини, позбавленої батьківського
піклування (рішення/розпорядження _____,

(найменування документа та органу, що прийняв рішення про влаштування дитини, вказати форму влаштування)

_____ від _____ № _____)

даю згоду на тимчасовий виїзд за кордон у складі організованої групи дітей на
оздоровлення та відпочинок за попередньо визначеними та затвердженими маршрутом
і програмою перебування до _____

(країна до якої виїздить дитина)

у період з «___» _____ 20__ року по «___» _____ 20__ року,

(прізвище, ім'я, по батькові дитини)

_____ року народження, свідоцтво про народження: серія № _____,
що проживає за адресою: _____**у супроводі осіб:**1. _____,
(прізвище, ім'я, по батькові)_____ року народження, паспорт громадянина України: серія № _____,
(дата народження)

(ким виданий, дата видачі)

2. _____,
(прізвище, ім'я, по батькові)_____ року народження, паспорт громадянина України: серія № _____,
(дата народження)

(ким виданий, дата видачі)

які беруть на себе повну відповідальність за збереження життя та здоров'я дитини під час перевезення та перебування за кордоном, і які по закінченню терміну перебування за кордоном забезпечать її повернення в Україну.

(дата)

(підпис)

(власне ім'я та ПРІЗВИЩЕ)