Приложение 5

к Программе психолого-педагогической и правовой   
подготовки лиц, желающих   
принять на воспитание в свою   
семью ребенка, оставшегося

без попечения родителей

В \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование организации, осуществляющей

подготовку граждан)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявление**

иностранного гражданина о зачислении на курс подготовки лиц,

выразивших желание усыновить (удочерить) ребенка (детей),

оставшегося без попечения родителей

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О.)

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(адрес фактического места жительства)

зарегистрированный(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(адрес места регистрации)

паспорт: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(кем и когда)

контактные телефоны: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ электронная почта: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

прошу организовать мою подготовку в связи с намерением усыновить (удочерить) ребенка (детей), оставшегося(ихся) без попечения родителей в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ форме.

(очной, очно-заочной)

Даю согласие на проведение психологического обследования.

С содержанием программы подготовки ознакомлен (а) и согласен(на).

Даю согласие на передачу итогового заключения о готовности   
и способности граждан к приему ребенка в свою семью в орган опеки  
и попечительства или региональному оператору (нужное подчеркнуть).

Даю согласие на обработку и использование моих персональных данных,

содержащихся в настоящем заявлении и в представленных мною документах.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Подпись) (Ф.И.О.)