

И. о. директора ГБУ «СРЦН Лысковского  
муниципального округа»  
Китаевой Е.Н.

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (ФИО заявителя)

Проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

**Заявление гражданина, выразившего желание стать опекуном  
или попечителем, либо принять детей, оставшихся без попечения  
родителей, в семью на воспитание в иных, установленных семейным  
законодательством Российской Федерации формах,  
для прохождения подготовки в Организации**

Я,

\_\_\_\_\_

Даю согласие на проведение диагностических исследований в рамках Школы  
замещающих родителей

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Подпись и расшифровка подписи

\_\_\_\_\_  
Дата составления заявления