ЗАЯВЛЕНИЕ В Островецкий районный

 исполнительный комитет

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_

 *Иванова Ивана Ивановича*

гражданина *Республики Беларусь*

*Ивановой Ларисы Викторовны*

гражданки *Республики Беларусь*

проживающих по адресу: 231202

*ул. Советская, д.17, кв.4,*

*г.Островца,*

*тел.: 80159179163*

Просим назначить нас (меня) *приёмными родителями*

 (опекуном (попечителем), приемным родителем, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ родителем-воспитателем)

ребенка (детей) *Каско Игоря Владимировича, 12 апреля 2008 г. рождения*

место жительства (нахождения) ребенка: *государственное учреждение образования «Социально-педагогический центр Островецкого района»*

(название и место нахождения детского интернатного учреждения, организации здравоохранения или

*Иванов Иван Иванович, Иванова Лариса Викторовна*

 *231202 г. Островец, ул.Советская, д.17, кв.4*

фамилия, имя, отчество и место жительства опекуна, попечителя, приемного родителя, родителя-воспитателя)

Обстоятельства, обосновывающие просьбу о передаче ребенка (детей) в семью: *создание для ребёнка полноценной семьи*

 (обстоятельства, время и продолжительность знакомства с ребенком, мотивы приема ребенка в семью)

*государственное учреждение образования «Социально-педагогический центр Островецкого района»*

 (название детского интернатного учреждения, где находится, ребенок (дети);

*Кивуля Вера Петровна, д. Изабелино Островецкого района*

(фамилия, имя, отчество и место жительство родителей, родственников)

Обязуюсь принять на себя полную ответственность за ребенка (детей) и создать все условия для его (их) нормального воспитания и развития.

Со всеми документами ребенка (детей), его (их) медицинским диагнозом и возможным прогнозом развития ознакомлен.

Обязуюсь не препятствовать общению ребенка (детей) с его (их) родителями, братьями и сестрами и другими близкими родственниками (за исключением случаев, когда это общение не отвечает интересам ребенка (детей).

Ребенок для установления опеки (попечительства), создания приемной семьи, детского дома семейного типа (нужное подчеркнуть) был нам предложен отделом образования, спорта и туризма: *Вороновского районного исполнительного комитета*  (название местного исполнительного и распорядительного органа)

 С ребенком мы познакомились *государственное учреждение образования «Социально-педагогический центр Островецкого района» при проведении праздника, посвящённого Дню семьи*  (когда, где и при каких обстоятельствах семья познакомилась с ребенком (детьми))

1. **В случае заполнения заявления кандидатами в опекуны (попечители), приемными родителями, родителями-воспитателями, постоянно проживающими на территории Республики Беларусь:**

Обязуемся после установления опеки, попечительства над несовершеннолетним, создания приемной семьи, детского дома семейного типа:

 не препятствовать посещениям нашей семьи в течение всего периода опеки (попечительства) органами опеки и попечительства с целью осуществления контроля за условиями жизни и воспитания ребенка (детей);

в случае перемены места жительства сообщать об этом органам опеки и попечительства в месячный срок до планируемой даты перемены места жительства.

2. **В случае заполнения заявления кандидатами в опекуны (попечители), постоянно проживающими на территории иностранного государства:**

 Обязуемся после установления опеки (попечительства) над несовершеннолетним:

поставить его на учет в консульском учреждении либо дипломатическом представительстве Республики Беларусь в нашей стране в течение месяца с момента прибытия в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (название страны);

не препятствовать посещениям семьи в течение всего периода опеки (попечительства) компетентными органами (организациями) нашей страны с целью осуществления контроля за условиями его жизни и воспитания;

в случае перемены места жительства в течение всего периода опеки (попечительства) сообщать об этом в Национальный центр усыновления Министерства образования Республики Беларусь.

К заявлению прилагаю следующие документы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Иванов И.И. Иванов*

 (подпись) (расшифровка подписи)

*Иванова* *Л.В.Иванова*

 ( подпись) (расшифровка подписи)