|  |  |
| --- | --- |
|  | 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