Заведующей СПС
ГБОУ «Созвездие»

_____Ф.И.О.
Проживающего (ей) по адресу:
_____
_____
_____
Паспорт_____
_____
_____
_____

ЗАЯВЛЕНИЕ – СОГЛАСИЕ
на осуществление правоприменительных процедур

В соответствии с приказом комитета образования и науки Волгоградской области от 29.02.2016г. № 198 «О реализации Закона Волгоградской области от 22 октября 2015 года N 178-ОД "О некоторых вопросах защиты прав детей, с участием которых или в интересах которых осуществляются правоприменительные процедуры (действия) на территории Волгоградской области" приказом комитета образования и науки Волгоградской области от 28 марта 2016г. №327 «О внесений изменений в приказ комитета образования и науки Волгоградской области от 29.02.2016г. № 198 «О реализации Закона Волгоградской области от 22 октября 2015 года N 178-ОД "О некоторых вопросах защиты прав детей, с участием которых или в интересах которых осуществляются правоприменительные процедуры (действия) на территории Волгоградской области".

Я согласна на правоприменительные процедуры (действия) и на предоставление помощи и проведение социальной реабилитации в отношении меня.

«____»_____20___г. _____ _____
(подпись) ФИО

Заведующей СССУ и СЗС
_____

_____Ф.И.О.
Проживающего (ей) по адресу:
_____
_____
_____
Паспорт_____
_____
_____
_____

ЗАЯВЛЕНИЕ – СОГЛАСИЕ
на осуществление правоприменительных процедур

В соответствии с приказом комитета образования и науки Волгоградской области от 29.02.2016г. № 198 «О реализации Закона Волгоградской области от 22 октября 2015 года N 178-ОД "О некоторых вопросах защиты прав детей, с участием которых или в интересах которых осуществляются правоприменительные процедуры (действия) на территории Волгоградской области" приказом комитета образования и науки Волгоградской области от 28 марта 2016г. №327 «О внесений изменений в приказ комитета образования и науки Волгоградской области от 29.02.2016г. № 198 «О реализации Закона Волгоградской области от 22 октября 2015 года N 178-ОД "О некоторых вопросах защиты прав детей, с участием которых или в интересах которых осуществляются правоприменительные процедуры (действия) на территории Волгоградской области".

Я согласна на правоприменительные процедуры (действия) и на предоставление помощи и проведение социальной реабилитации в отношении моего несовершеннолетнего ребенка.

«____»_____20___г. _____ _____
(подпись) ФИО