

Начальнику управління сім'ї, молодіжної
політики та захисту дітей
Тернопільської міської ради
Христині БЛІНСЬКІЙ

_____ (прізвище, ім'я, по батькові заявника)

_____ (адреса проживання)

_____ (телефон, електронна адреса)

Заява

Прошу надати _____

(прізвище, ім'я, по батькові дитини, дата народження)

статус дитини, яка постраждала внаслідок воєнних дій та збройних конфліктів.

Я, _____

(прізвище, ім'я, по батькові заявника)

даю згоду на обробку моїх персональних даних.

_____ (дата)

_____ (підпис)

_____ (прізвище)

Заповнюється адміністратором:

«_____» _____ 202 р. (дата надходження заяви)	Реєстраційний номер _____
_____ (підпис)	_____ (ініціали та прізвище адміністратора)