



КЪЭБЭРДЭЙ-БАЛЪКЪЭР РЕСПУБЛИКЭМ ШЫЩ АРУАН РАЙОН АДМИНИСТРАЦЭ ШЦЭНЫГЪЭМКІЭ УПРАВЛЕНЭ
КЪАБАРТЫ-МАЛКЪАР РЕСПУБЛИКАНЫ АРУАН РАЙОНУНУ АДМИНИСТРАЦИЯСЫ БИЛИМ БЕРНУ УПРАВЛЕНИЯСЫНЫ
**ОТДЕЛ ОПЕКИ И ПОПЕЧИТЕЛЬСТВА МКУ «УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ
МЕСТНОЙ АДМИНИСТРАЦИИ УРВАНСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА КБР»**

361336 КБР, Урванский район, г. Нарткала, ул. Ленина, 35, факс/тел. 8 (86635) 4-30-62

**Согласие
несовершеннолетнего, оставшегося без попечения родителей, достигшего
10-летнего возраста, об установлении над ним опеки (попечительства)**

Я, (Ф.И.О.)

проживающий (ая) по адресу:

даю свое согласие на установление надо мной опеки (попечительства) в лице
(Ф.И.О. опекуна) _____

проживающего (ей) по адресу: _____

Подпись _____/_____/

Дата _____

Заверено: _____

(специалист отдела опеки и попечительства)

