

Согласие  
на проведение психологического обследования гражданина,  
проходящего подготовку лиц, желающих взять на воспитание детей-сирот и детей,  
оставшихся без попечения родителей

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)  
Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_  
(вид документа)  
Серия: \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,  
(когда и кем выдан)  
Адрес места жительства: \_\_\_\_\_  
(адрес места проживания гражданина с указанием почтового индекса)  
Телефон \_\_\_\_\_ Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

даю согласие на проведение моего психологического обследования для оценки моей психологической готовности и способности к приему в семью ребенка, оставшегося без попечения родителей, в рамках предоставления мне услуги «Подготовка граждан, выразивших желание стать опекунами или попечителями несовершеннолетних граждан либо принять детей, оставшихся без попечения родителей, в семью на воспитание в иных установленных семейным законодательством Российской Федерации формах» при прохождении обучения по программе подготовки лиц, желающих взять на воспитание детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей «Школа замещающих родителей».

Даю согласие на предоставление результатов психологического обследования в орган опеки и попечительства, в случае официального запроса.

С основаниями, целями и порядком проведения моего психологического обследования ознакомлен (ознакомлена).

_____ (подпись гражданина) Дата _____	_____ (расшифровка подписи)
---	--------------------------------