|  |  |
| --- | --- |
| Руководителю органа опеки и попечительства | |
| от |  |
|  | (фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью) |
| проживающего по адресу: | |
|  | |
| (адрес) | |
| документ, удостоверяющий личность | |
|  | |
| (номер, серия, выдан, дата выдачи) | |
| действующего по доверенности от: | |
|  | |
| (фамилия, имя, отчество (при наличии). полностью) | |

**СОГЛАСИЕ   
на раздельное проживание попечителя и подопечного,   
достигшего 16 лет, подаваемого законным представителем несовершеннолетнего, достигшим 16 лет**

Я согласен(на) на раздельное проживание с подопечным   
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью, дата рождения подопечного)

проживающим по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (адрес)

Подтверждаю достоверность представленной информации.

Я предупрежден(а) об ответственности за представление недостоверных или неполных сведений.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 20 |  | года |  |  |
|  |  |  |  |  | (подпись/ расшифровка подписи) |