“Додаток 12
до Порядку

НАПРАВЛЕННЯ (ПУТІВКА)
на влаштування/зарахування дитини-сироти або дитини,
позбавленої батьківського піклування, до закладу охорони
здоров’я, загальної середньої освіти ( у тому числі спеціальної
та спеціалізованої), іншого закладу або установи
(незалежно від форми власності та підпорядкування)

|  |  |
| --- | --- |
| Корінець направлення (путівки)\*№ \_\_\_\_\_ від \_\_ \_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р.Прізвище, власне імʼя, по батькові(за наявності) дитини\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Куди направляється\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Підстава\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Направлення (путівку) отримав (отримала)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(прізвище, ініціали/ініціал\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_власного імені, найменування\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_посади, підпис) | Обласна, Київська та Севастопольська міська, районна, районна у мм. Києві та Севастополі державна адміністрація, виконавчий орган міської, районної у місті (в разі її утворення), сільської, селищної ради, служба у справах дітейНаправлення (путівка) № \_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р.Директору\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(найменування закладу / установи)\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Направляється \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (прізвище, власне ім’я, по батькові (за наявності) дитини)Дата народження дитини \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Статус дитини \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (дитина-сирота; дитина, позбавлена батьківського піклування)Перебуває на первинному обліку служби у справах дітей \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_До направлення (путівки) додаються документи на \_\_ арк.Начальник служби у справах дітей \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (прізвище та ініціали/ініціал власного імені) (підпис)Погоджено:Керівник структурного підрозділу з питань освіти, охорони здоров’я, соціального захисту обласної, Київської та Севастопольської міської, районної, районної у мм. Києві та Севастополі держадміністрації або виконавчого органу міської, районної у місті (в разі її утворення), сільської, селищної ради, у сфері управління якого перебуває заклад/установа\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(прізвище та ініціали / ініціал власного імені) (підпис)Керівник закладу, до якого направляєтьсядитина-сирота або дитина, позбавлена батьківського піклування \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (прізвище та ініціали / ініціал власного імені) (підпис) |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\* Заповнюється виключно структурним підрозділом з питань освіти, охорони здоров’я, соціального захисту обласної, Київської та Севастопольської міської, районної, районної у мм. Києві та Севастополі держадміністрації або виконавчим органом міської, районної у місті (в разі її утворення), сільської, селищної ради, у сфері управління якого перебуває заклад/установаˮ;