v-ia-089-sld-6

Про надання згоди на психіатричний огляд малолітнього\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_р.н.

Розглянувши заяву про надання згодина психіатричний огляд малолітнього\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ р.н., документи, надані до заяви, керуючись ст. 6 Закону України «Про охорону дитинства», ст. 11 Закону України «Про психіатричну допомогу», пп. 4 п. «б» ч. 1 ст. 34 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», виконком міської ради

ВИРІШИВ:

1. Надати дозвіл на психіатричний огляд малолітнього\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_ р.н.

2. Покласти відповідальність за порушення чинного законодавства щодо захисту прав та інтересів дитини на батьків.

3. Контроль за виконанням даного рішення покласти на начальника служби у справах дітей адміністрації Інгульського району Миколаївської міської ради Пушкаревську В.М.

Міський голова О. СЄНКЕВИЧ