**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(prašymo sudarytojo vardas ir pavardė)

Klaipėdos rajono savivaldybės administracijos

Vaiko teisių apsaugos skyriui

**PRAŠYMAS**

**DĖL LEIDIMO PRIIMTI LAIKINAI SVEČIUOTIS**

**INSTITUCIJOJE GLOBOJAMĄ (RŪPINAMĄ) VAIKĄ**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (data)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (vieta)

Prašau leisti man priimti laikinai svečiuotis institucijoje globojamą (rūpinamą) vaiką.

1. Mano duomenys

|  |  |
| --- | --- |
| Vardas |  |
| Pavardė |  |
| Gimimo data |  |
| Tautybė |  |
| Pilietybė |  |
| Darbovietė |  |
| Pareigos |  |
| Šeiminė padėtis(santuokoje, ištuokoje ar kt.) |  |
| Kartu gyvenantis (-ys) vaikas (-ai) (vardas, pavardė, gimimo metai) |  |
| Šeimos nariai, kiti kartu gyvenantys asmenys |  |
| Duomenys ryšiams palaikyti (gyvenamosios vietos adresas, telefonas, el. paštas) |  |

2. Pasirinkto ar norimo priimti laikinai svečiuotis vaiko duomenys

|  |
| --- |
| **Pasirinktas laikinam svečiavimuisi vaikas** |
| Vardas  |  |
| Pavardė |  |
| Gimimo metai |  |
| Bendravimo su vaiku pradžia |  |
| Susipažinimo su vaiku aplinkybės |  |
| Mano ir vaiko giminystės ryšys  |  |
| Kita turima informacija |  |
| **Norimas priimti laikinai svečiuotis vaikas** |
| Vaiko amžius |  |
| Vaiko lytis |  |
| Vaiko sveikatos būklė |  |
| Kita svarbi informacija(prašančio asmens nuožiūra) |  |

Patvirtinu, jog visa mano pateikta informacija yra teisinga.

Sutinku, kad papildoma informacija apie mane būtų renkama iš kitų institucijų ir įstaigų.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (parašas) (vardas ir pavardė)