

Голові комісії з питань захисту прав
дитини

(П.І.Б.)

(поштова адреса, номер телефону)

Заява

Прошу надати статус дитини, яка постраждала внаслідок
воєнних дій та збройних конфліктів моєму/моїй

_____,
(ПІБ дитини, дата народження)

яка зазнала психологічного насильства внаслідок _____

_____.

Відповідно до закону України «Про захист персональних даних» даю згоду
на обробку персональних даних.

_____ р.
(дата)

(підпис)