v-ka-129-sld-1

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

Розглянувши заяву та документи про надання згоди на психіатричний огляд малолітнього ПІБ,\_\_\_\_ р.н., встановлено:

- дитина, ПІБ,\_\_\_\_ р.н., проживає разом з матір’ю, ПІБ;

- комунальним некомерційним підприємством Миколаївської міської ради «Центр первинної медико-санітарної допомоги № 7» малолітньому ПІБ,\_\_\_\_ р.н., рекомендоване планове обстеження у лікаря-психіатра;

- місце знаходження батька дитини, ПІБ,\_\_\_\_\_, невідоме, будь-яких контактів немає.

Згідно з викладеним, виходячи із інтересів дитини, на підставі ст. 11 Закону України “Про психіатричну допомогу”, керуючись пп. 4 п. “б” ч. 1 ст. 34 Закону України “Про місцеве самоврядування в Україні”, виконком міської ради

ВИРІШИВ:

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

2. Відповідальність за порушення чинного законодавства щодо захисту законних прав та інтересів дитини покласти на батьків.

3. Контроль за виконанням даного рішення покласти на начальника служби у справах дітей адміністрації Корабельного району Миколаївської міської ради Мамонтову О.Є.

Перший заступник

міського голови В. ЛУКОВ