

Приложение № 8  
к Порядку формирования, ведения  
и использования государственного  
банка данных о детях, оставшихся  
без попечения родителей

Форма

Бланк органа, выдавшего направление

Директору (главному врачу)

\_\_\_\_\_ (адрес и телефон)  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование медицинской организации, организации для детей-сирот  
и детей, оставшихся без попечения родителей)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. (отчество – при наличии) руководителя организации)

**НАПРАВЛЕНИЕ**  
на посещение ребенка, оставшегося без попечения родителей

Выдано \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. (отчество – при наличии) граждан)

кандидатам в \_\_\_\_\_,  
(в зависимости от формы семейного устройства)

гражданам \_\_\_\_\_ на посещение ребенка  
(наименование государства, гражданами которого являются кандидаты)

\_\_\_\_\_ для  
(Ф.И.О. (отчество – при наличии), год рождения ребенка)

оформления усыновления (удочерения) или опеки (попечительства) (нужное подчеркнуть).

\_\_\_\_\_ (руководитель органа,  
выдавшего направление)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. (отчество – при наличии))

М.П.

Сведения о принятом решении \_\_\_\_\_.  
(согласие/отказ (с указанием причин))

Дата \_\_\_\_\_  
(подписи кандидатов в усыновители)

Примечание. Направление выдается при предъявлении документа, удостоверяющего личность, и действительно в течение десяти рабочих дней.