…………..………………………………………………………………………......................... (fizinio asmens vardas ir pavardė)

.......................................................................................................................................................

(gimimo metai) (adresas)

......................................................savivaldybės

administracijos Vaiko teisių apsaugos skyriui

**VYRESNIO KAIP 16 METŲ ASMENS**

**SUTIKIMAS DĖL VAIKO GLOBĖJO (RŪPINTOJO) SKYRIMO**

………………………………………………

(data)

………………………….

(sudarymo vieta)

Neprieštarauju**,** kad likęs be tėvų globos vaikas ……………………………….…

(vardas ir pavardė)

………………………………………………………………...... gyventų mūsų šeimoje.

(gimimo metai)

S u t i n k u**,** kad mano motina ..............................................................................

(vardas ir pavardė)

tėvas .............................................................................................................................................

(vardas ir pavardė)

būtų skiriami šio vaiko globėjais (rūpintojais).

(parašas) (vardas ir pavardė)

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