

Приложение № 4 к Положению
о порядке учета детей
и учащейся молодежи из числа сирот
и оставшихся без попечения родителей,
обучающихся в учреждениях
социального патронажа,
начального, среднего и высшего
профессионального образования

А К Т
об оставлении ребенка в медицинском учреждении,
при наличии документа, подтверждающего личность роженицы

Нами, _____
(Фамилия, имя, отчество должностных лиц)

(название медицинского учреждения)

настоящий акт составлен в том, что «__» _____ 20__ г. (дата рождения ребенка)
у гражданки _____

(Ф.И.О., возраст, адрес проживания, гражданство, семейное положение,

данные об отце ребенка)

родился ребенок.

Все данные роженицы подтверждаются личными документами гр. _____

(Ф.И.О., паспортные данные, свидетельство о браке и т.п.)

Сведения о новорожденном:

Пол ребенка _____

Состояние здоровья _____

Роженица – гражданка _____

(Ф.И.О.)

самовольно покинула медицинское учреждение без оформления выписки себя и ребенка.

Заявление о согласии на усыновление (удочерение) или иных распоряжений о
дальнейшем устройстве ребенка не оставила.

_____ (дата)

Подписи: _____

(Ф.И.О. и подписи лиц, составивших настоящий Акт)

« ____ » _____ 20 ____ г.

М.П.

(Акт заверяется руководителем вышеназванного учреждения)