

Затверджено наказом Державного
департаменту з усиновлення
та захисту прав дитини
№ 176 від 17.11.2008 р.

Форма № 9

**Мережа прийомних сімей в _____ області
станом на _____ 200__ р. ***

№	Прийомна сім'я		Загальна кількість прийомних дітей	з них влаштовано протягом звітнього періоду		Вибуло з прийомної сім'ї протягом звітнього періоду	
	ПІБ прийомних батьків	з них створені протягом звітнього періоду (дата і номер розпорядження)		ПІБ дитини	дата і номер розпорядження	ПІБ дитини	дата і номер розпорядження
	Всього						

**Міністр у справах молоді,
сім'ї та гендерної політики АР Крим
(начальник служби у справах дітей)**

(підпис)

(прізвище та ініціали)

* Форма подається щоквартально.