



БРОВАРСЬКА МІСЬКА РАДА БРОВАРСЬКОГО РАЙОНУ КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ

РІШЕННЯ

від 09.09.2025 № 829

м. Бровари

**Про надання згоди на
проведення психіатричного
огляду малолітнього ***
у зв'язку з відсутністю згоди батька**

Розглянувши заяву ***, *** р.н., проживаючої за адресою: вулиця ***, будинок ***, квартира ***, місто Бровари, Броварський район, Київська область, від 08.09.2025 про надання згоди на проведення психіатричного огляду, керуючись статтею 11 Закону України «Про психіатричну допомогу», підпунктом 4 пункту «б» частини першої статті 34 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», Законом України «Про охорону дитинства», розглянувши подання служби у справах дітей Броварської міської ради Броварського району Київської області від 08.09.2025 №12559/9.4/В, виконавчий комітет Броварської міської ради Броварського району Київської області

ВИРІШИВ:

1. Надати згоду на проведення психіатричного огляду малолітнього ***, *** р.н., у Товаристві з обмеженою відповідальністю «***» у зв'язку з відсутністю згоди батька дитини, ***.

2. Контроль за виконанням цього рішення покласти на заступника міського голови з питань діяльності виконавчих органів ради Ларису ВІНОГРАДОВУ.

Виконуюча обов'язки міського голови –
заступник міського голови з питань
діяльності виконавчих органів ради

Лариса ВІНОГРАДОВА