



ПРОЕКТ № ПВ-1010

БРОВАРСЬКА МІСЬКА РАДА БРОВАРСЬКОГО РАЙОНУ КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ
ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ

РІШЕННЯ

м. Бровари

**Про надання згоди на
проведення психіатричного
огляду, надання амбулаторної
психіатричної допомоги та госпіталізацію
малолітнього *** у зв'язку з відсутністю згоди батька**

Розглянувши заяву ***, *** р.н., проживаючої за адресою: вулиця ***, будинок ***, квартира ***, село ***, Броварський район, Київська область, від 27.10.2025 про надання згоди на проведення психіатричного огляду, надання амбулаторної психіатричної допомоги та госпіталізацію дитини, керуючись статтями 11, 12 та 13 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 27.10.2025 №14870/9.4/В, виконавчий комітет Броварської міської ради Броварського району Київської області

ВИРІШИВ:

1. Надати згоду на проведення психіатричного огляду, надання амбулаторної психіатричної допомоги та госпіталізацію малолітнього ***, *** р.н., в Комунальному некомерційному підприємстві *** ***, ради «***», 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.

Міський голова

Ігор САПОЖКО