

Военному комиссару
Председателю комиссии по первоначальной постановке на воинский учет
АДРЕС военкомата

В администрацию
Члену комиссии по постановке граждан на воинский учет
АДРЕС администрации муниципального образования

Для информации:
Военному комиссару субъекта РФ
(Санкт-Петербурга, например)
АДРЕС

Уполномоченному по правам человека в субъекте Федерации
АДРЕС

От родителей допризывника ФИО
Адрес для ответа

З А Я В Л Е Н И Е

*о предоставлении доступа к информации о состоянии здоровья (категории годности)
несовершеннолетнего гражданина*

Я, ФИО, являюсь матерью (отцом) несовершеннолетнего гражданина ФИО, постановленного на воинский учет (*указать дату*) в военном комиссариате (*указать ваш район*) района Санкт-Петербурга (Ленинградской области).

На основании пункта 2 статьи 24 Конституции РФ, статьей 64, 65 Семейного Кодекса РФ, статей 22, 25 и 54 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»,

ПРОШУ:

- предоставить мне возможность ознакомления путем проведения фотофиксации с материалами личного дела призывника (*ФИО*);
- выдать мне на руки надлежащим образом заверенные копии листов медицинского освидетельствования, оформленные врачами-специалистами во время медицинского освидетельствования (*укажите дату*);
- приобщить данное заявление к личному делу призывника;
- дать ответ на заявление по существу в установленный законом срок.

С уважением,

Подпись /ФИО/

«___» _____ 20__ г.