**В Отдел опеки и попечительства \_\_\_\_\_(указать Ваш муниципальный район)**

**ГБУЗ\_\_\_\_(детская больница)**

**ОТ: ФИО, действующей в защиту интересов несовершеннолетнего ребенка ФИО\_\_\_\_ \_\_ г. р.**

Адрес для корреспонденции:

Телефон:

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Я, \_\_\_\_ФИО,являюсь законным представителем своего несовершеннолетнего ребенка \_\_\_\_\_\_ ФИО г.р., в родительских правах не ограничена и не лишена, обладаю полным объемом родительских прав, предусмотренных законом.

В соответствии со статьей 56 Семейного кодекса РФ (далее СК РФ), я являюсь законным представителем своего ребенка.

На основании ст.63 СК РФ, я имею право на самостоятельное воспитание своего ребенка.

В силу ст.54 СК РФ мой ребенок имеет право жить и воспитываться в родной семье, право на мою родительскую заботу, право на совместное проживание со мной, право на воспитание своими родителями.

На основании ст.20 ГК РФ, местом жительства несовершеннолетних детей является место жительства их законных представителей - родителей.

В силу ст.68 СК РФ я имею право требовать возврата своего ребенка от любых лиц.

Законодательство РФ не содержит запрета на проживание детей с родителями даже во время разбирательства, предметом которого является ограничение или лишение родительских прав.

В соответствии с Положением о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. № 608, Минздрав России является федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения, а также оказанию государственных услуг в сфере здравоохранения, включая оказание медицинской помощи. Частью 3 статьи 51Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» закреплено, что одному из родителей, иному члену семьи или иному законному представителю предоставляется право на бесплатное совместное нахождение с ребенком в медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в стационарных условиях в течение всего периода лечения независимо от возраста ребенка.

При этом действующим законодательством не установлены соответствующие основания отказа родителям и близким родственникам навещать детей в медицинской организации, либо совместно там с ними находиться.

На основании вышеизложенного, требую немедленно вернуть мне моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_ФИО г.р., т.к. его/ее удерживание ГБУЗ \_\_\_(название больницы или учреждения, куда помещен ребенок) я считаю незаконным.

На тот период, который необходим для разрешения указанного вопроса о возвращении ребенка, я прошу организовать встречи с моим ребенком и разрешить мне видеть ФИО\_\_\_ не реже 1 раза в неделю/ или: если ребенок находится в стационаре - допустить совместное нахождение \_\_\_\_(указать кого отца/матери или – только на основании доверенности - бабушки/дедушки/тети/дяди) в стационаре с ребенком \_\_\_\_\_\_\_\_ФИО, г.р..

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /ФИО/