



СТАРОКОСТЯНТИНІВСЬКА МІСЬКА РАДА ХМЕЛЬНИЦЬКОЇ ОБЛАСТІ
ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ

РІШЕННЯ

27 листопада 2025 року

м. Старокостянтинів

№ 453

Про надання згоди на проведення
психіатричного огляду дитини та
надання амбулаторної
психіатричної допомоги дитині
без згоди батька

Розглянувши заяву ОСОБИ 1, яка зареєстрована в центрі надання адміністративних послуг виконавчого комітету Старокостянтинівської міської ради 26 листопада 2025 року за № 1536/03-05/2025, про надання згоди на проведення психіатричного огляду дитини та надання амбулаторної психіатричної допомоги дитині без згоди батька, враховуючи направлення комунального некомерційного підприємства «Старокостянтинівський центр первинної медико-санітарної допомоги» Старокостянтинівської міської ради Хмельницького району Хмельницької області до Хмельницького обласного психоневрологічного диспансеру, пропозицію комісії з питань захисту прав дитини виконавчого комітету Старокостянтинівської міської ради від 26 листопада 2025 року та керуючись статтями 11, 12 Закону України «Про психіатричну допомогу», пунктом б частини першої статті 34 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», виконавчий комітет міської ради

ВИРІШИВ:

Надати згоду на проведення психіатричного огляду дитини ОСОБИ, РОКУ народження, та надання йому амбулаторної психіатричної допомоги без згоди батька ОСОБИ 2.

Міський голова

підпис

Микола МЕЛЬНИЧУК