



СТАРОКОСТЯНТИНІВСЬКА МІСЬКА РАДА ХМЕЛЬНИЦЬКОЇ ОБЛАСТІ
ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ

РІШЕННЯ

30 жовтня 2025 року м. Старокостянтинів № 404

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

Розглянувши заяву ОСОБИ, яка зареєстрована в центрі надання адміністративних послуг виконавчого комітету міської ради 29 жовтня 2025 року за № 1407/03-05/2025, про надання згоди на проведення психіатричного огляду дитини та надання їй амбулаторної психіатричної допомоги без згоди батька, враховуючи направлення товариства з обмеженою відповідальністю «Клініка свій лікар» 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 30 жовтня 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 1, РОКУ народження, та надання йому амбулаторної психіатричної допомоги без згоди батька ОСОБИ 2.

Міський голова

підпис

Микола МЕЛЬНИЧУК