

Приложение № 3 к Положению  
о порядке учета детей  
и учащейся молодежи из числа сирот  
и оставшихся без попечения родителей,  
обучающихся в учреждениях  
социального патронажа,  
начального, среднего и высшего  
профессионального образования

**А К Т**  
**об оставлении ребенка в медицинском учреждении,**  
**при отсутствии документа, подтверждающего личность роженицы**

Нами, \_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество должностных лиц)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(название медицинского учреждения)

настоящий акт составлен о нижеследующем:

Гражданка \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., возраст, адрес проживания, гражданство, семейное положение,  
особые приметы матери)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. родила ребенка \_\_\_\_\_  
(пол ребенка, рост, вес)

Состояние здоровья ребенка \_\_\_\_\_

И сообщила следующие сведения:

Об отце ребенка \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., возраст адрес проживания, гражданство, семейное положение)

О ближайших родственниках \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., возраст, адрес проживания, гражданство)

Мать ребенка \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

самовольно покинула \_\_\_\_\_ (учреждение)  
без оформления выписки на себя и ребенка.

Заявление о согласии на усыновление (удочерение) или иных распоряжений о дальнейшем устройстве ребенка не оставила.

При оформлении сотрудниками учреждения свидетельства о рождении ребенка в органах ЗАГС не рекомендуется присваивать ребенку фамилию роженицы, не подтвержденную документально, также в графе «родители» использовать сообщенную ею информацию.

Подписи: \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. и подписи лиц, составивших настоящий Акт)

---

---

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

М.П.

(Акт заверяется руководителем вышеназванного учреждения)