

## Заявление о включении в состав комиссии врача-педиатра (образец № 15)

1. Губернатору Санкт-Петербурга  
191060, Санкт-Петербург, Смольный

2. Военному комиссару Санкт-Петербурга  
190000, Санкт-Петербург, Английский пр.,8/10

3. В Комитет по здравоохранению Санкт-Петербурга  
Санкт-Петербург, ул. Малая Садовая, д. 1

От родителей допризывника

\_\_\_\_\_  
(Указать Ф.И.О допризывника)

Адрес для ответа \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, \_\_\_\_\_ (Ф.И.О), мать (отец) несовершеннолетнего гражданина \_\_\_\_\_ (указать Ф.И.О), подлежащего первоначальной постановке на воинский учет в следующем году (с 1 января по 31 марта).

Согласно Инструкции об организации амбулаторно-поликлинической помощи детям подросткового возраста, утвержденной приказом Минздрава Российской Федерации от 05.05.1999 № 154, оценку состояния здоровья несовершеннолетнего гражданина дает врач-педиатр, деятельность которого подлежит лицензированию в соответствии с Приложением к Положению о лицензировании медицинской деятельности, утвержденному Постановлением Правительства Российской Федерации от 16.04.2012 № 291.

На основании изложенного,

#### **ПРОШУ Вас:**

- 1) рассмотреть вопрос о включении в состав комиссии по первоначальной постановке граждан на воинский учет врача-педиатра;
- 2) сообщить, имеются ли у врачей-специалистов, членов комиссии по первоначальной постановке на воинский учет, сертификаты по педиатрии;
- 3) ответить мне письменно в соответствии с частью 1 статьи 9, частью 1 статьи 10 и частью 1 статьи 12 Федерального закона от 02.05.2006 № 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации».

\_\_\_\_\_  
ДАТА,  
ПОДПИСЬ /расшифровка подписи/