**Mẫu số 07**

|  |  |
| --- | --- |
| **ỦY BAN NHÂN DÂNxã/phường/thị trấn**..(1)..**-------** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAMĐộc lập - Tự do - Hạnh phúc ---------------** |
| Số..../QĐ-UBND | *....(2)...., ngày .... tháng .... năm 20....* |

**QUYẾT ĐỊNH**

**Về việc tạm thời cách ly trẻ em khỏi cha, mẹ, người chăm sóc trẻ em**

**CHỦ TỊCH ỦY BAN NHÂN XÃ/PHƯỜNG/THỊ TRẤN...(1)....**

Căn cứ Luật tổ chức chính quyền địa phương ngày 19 tháng 6 năm 2015;

Căn cứ Luật trẻ em ngày 05 tháng 4 năm 2016;

Căn cứ Nghị định số ...... /2017/NĐ-CP ngày…../..... /2017 của Chính phủ quy định chi tiết một số điều của Luật trẻ em;

Xét đề nghị của ông/bà ...(3)

**QUYẾT ĐỊNH:**

**Điều 1.** Tạm thời cách ly... (4)..., sinh ngày ... tháng ... năm..., hiện trú tại ... (5)... khỏi cha/mẹ/người chăm sóc trẻ em là ông/bà ...(6)... hiện trú tại ... (5)... trong thời hạn ... (7)... ngày/tháng kể từ ngày... tháng... năm 20...

**Điều 2.** Người tiếp nhận cháu ...(4)... là ông/bà...(8) ... ở địa chỉ...(5)....

**Điều 3.** Quyết định này có hiệu lực thi hành kể từ ngày ký.

**Điều 4.** Ông/bà ...(6)..., ông/bà ...(8)..., ông/bà ...(3)..., các cơ quan, tổ chức, cá nhân có liên quan chịu trách nhiệm thi hành quyết định này./.

|  |  |
| --- | --- |
|  ***Nơi nhận:***- Như Điều 4;- Phòng LĐTBXH cấp huyện (để b/c);- Sở LĐTBXH (để b/c);- Lưu hồ sơ. | **TM. ỦY BAN NHÂN DÂNCHỦ TỊCH***(Ký, ghi rõ họ và tên, đóng dấu)* |

***Ghi chú:***

*(1) Tên UBND xã/phường/thị trấn.*

*(2) Địa danh.*

*(3) Tên người làm công tác bảo vệ trẻ em cấp xã.*

*(4) Họ và tên trẻ em.*

*(5) Địa chỉ cụ thể: thôn, xã, huyện, tỉnh.*

*(6) Họ và tên cha, mẹ, người chăm sóc trẻ em.*

*(7) Số lượng ngày/tháng tạm thời cách ly trẻ.*

*(8) Họ và tên của cá nhân hoặc người đại diện cơ quan, tổ chức tiếp nhận trẻ em.*