

## ПРИЛОЖЕНИЕ

к общественной инициативе на платформе РОИ

«Освобождать отца от родительских прав и обязанностей при продолжении беременности женщиной несмотря на наличие медицинских показаний к аборту»

### I. Медицинские показания к прерыванию беременности

(в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения РФ

от 01.11.2012 № 736н «Об утверждении порядка и стандартов медицинской помощи при прерывании беременности», пп. 28–32 Перечня показаний)

Прерывание беременности по медицинским показаниям допускается при выявлении у плода патологий, подтверждённых заключением медицинской комиссии, в том числе:

- Аномалии развития центральной нервной системы:
  - анэнцефалия;
  - голопрозэнцефалия;
  - рахишизис в сочетании с миеломенингоцеле.
- Хромосомные болезни:
  - трисомия по 13-й хромосоме (синдром Патау);
  - трисомия по 18-й хромосоме (синдром Эдвардса);
  - синдром Коффина–Сириса (тяжёлая форма с множественными пороками).
- Врождённые пороки, несовместимые с жизнью вне реанимации:
  - атрезия всех четырёх конечностей (фокомелия);
  - гипоплазия лёгких III–IV степени;
  - кистозная гипоплазия почек с отсутствием функции;
  - злокачественные опухоли плода (тератома, нейробластома IV стадии).
- Иные тяжёлые состояния по решению врачебной комиссии, оформленному протоколом.

Примечание: решение о наличии медицинских показаний принимается комиссией в составе не менее трёх специалистов (акушер-гинеколог, узкий специалист по профилю патологии,

заведующий отделением). Заключение выдаётся на бланке учреждения с печатью и заверяется подписями.

## II. Образец заявления отца

(для подачи в орган ЗАГС до государственной регистрации рождения)

В [наименование органа записи актов гражданского состояния]

[указать регион, район, город]

От: \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество полностью)

Дата рождения: «\_\_\_» \_\_\_\_\_ г.

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ г.

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, \_\_\_\_\_, являюсь отцом ребёнка, зачатого с гражданкой  
\_\_\_\_\_ (ФИО полностью).

Мною получено и ознакомлено заключение врачебной комиссии медицинской организации № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ г. о наличии медицинских показаний к прерыванию беременности согласно Перечню, утверждённому Приказом Минздрава России от 01.11.2012 № 736н.

В соответствии с положениями статьи 61 Семейного кодекса Российской Федерации (в редакции предлагаемых изменений),

я добровольно заявляю о своём несогласии с продолжением данной беременности и прошу:

освободить меня от родительских прав и обязанностей в отношении ребёнка, рождение которого планируется, включая освобождение от обязанности по его содержанию (в том числе уплате алиментов), с момента государственной регистрации рождения.

Настоящее заявление подано до рождения ребёнка и не подлежит отзыву после государственной регистрации рождения.

Приложения:

1. Копия заключения врачебной комиссии — 1 экз.
2. Копия паспорта — 1 экз.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (ФИО)

Заверяю, что подпись заявителя собственноручна.

Нотариус / Уполномоченное лицо ЗАГС: \_\_\_\_\_

Дата приёма заявления: «\_\_\_» \_\_\_\_\_ г.