

Приложение 1 к положению о технологии
«Группа кратковременного пребывания»

Директору БУ СО ВО «КЦСОН
Кирилловского района» Е.Н.Абакшиной
от _____

_____,
Ф.И.О родителя (законного представителя)

проживающей(его) по адресу:

Паспорт: серия _____ № _____
выдан (кем) _____

дата выдачи _____

Заявление

Прошу зачислить моего ребёнка, _____
_____,
Ф.И.О.(полностью)

_____,
(дата и место рождения)
проживающего по адресу: _____

в группу кратковременного пребывания, созданную на базе БУ СО ВО «КЦСОН
Кирилловского района» в рамках реализации технологии «Группа
кратковременного пребывания».

« _____ » _____ 20 _____ г. _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Заявление принял: « _____ » _____ 20 _____ г.

Подпись специалиста: _____
(подпись) (расшифровка подписи)