

Руководителю структурного
подразделения ГБОУ ЦЛП
«Отделение ранней помощи «Лим-по-по»
Новосядло В. И.

от _____

(ФИО)

паспорт: _____,

выдан _____

(кем)

(когда)

проживающего/-ей по адресу: _____

тел.: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять в отделение ранней помощи «Лим-по-по» моего ребёнка

(ФИО ребёнка)

____. ____ . _____ года рождения, _____,

(место рождения)

с «__» _____ 20__ г.

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, Уставом учреждения и Положением о структурном подразделении «Отделение ранней помощи «Лим-по-по» ознакомлен/-а.

Даю согласие на обработку персональных данных (моих и ребёнка) в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

(дата)

(подпись)