

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.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)