

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

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

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», адаптированной основной общеобразовательной программой ознакомлен/-а.

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

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)