

Руководителю АУ ВО ОЦРДП «Парус надежды»
Петровой И.В.

от _____
(Фамилия, имя, отчество)

проживающего(ей) по адресу: _____

тел. _____

Заявление

Прошу предоставить моему ребенку _____

_____ (фамилия, имя, отчество, дата рождения)

состоящему(ей) на обслуживании в АУ ВО ОЦРДП «Парус надежды»

социально-реабилитационные услуги: _____

Ф.И.О.специалиста _____

с использованием дистанционных технологий

Дата «__» _____ 20__ г.

подпись _____ / _____
(законного представителя)

С перечнем социальных услуг, предоставляемых с использованием дистанционных технологий
ознакомлен(а) _____

(подпись)