

Директору
ГБУ «РЦДПОВ «Дом»
Сормовского района г. Н.Новгорода»
Э.А.Ярцевой
от _____
(Ф.И.О.несовершеннолетнего)
в лице _____
(Ф.И.О.родителя (законного представителя))
тел. _____

Заявление

Прошу прекратить предоставление комплексной социальной услуги в полустационарной форме в ГБУ «_____» с «_____» _____ 20__ г. по «_____» _____ 20__ г. моему ребенку _____

г.р.,
в связи с _____

_____.

Дата _____

подпись _____