

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 \_\_\_\_\_