

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 приостановить оказание комплексной социальной услуги в полустационарной форме в ГБУ «РЦДПОВ «Дом» Сормовского района г.Н.Новгорода» с « _____ » _____ 20 _____ г. по « _____ » _____ 20 _____ г. моему ребенку _____ г.р., в связи с _____

Дата _____

подпись _____

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 приостановить оказание комплексной социальной услуги в полустационарной форме в ГБУ «РЦДПОВ «Дом» Сормовского района г.Н.Новгорода» с « _____ » _____ 20 _____ г. по « _____ » _____ 20 _____ г. моему ребенку _____ г.р., в связи с _____

Дата _____

подпись _____