

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 возобновить оказание комплексной социальной услуги в полустационарной форме в ГБУ «РЦДПОВ «Дом» Сормовского района г.Н.Новгорода» с «_____» _____ 20____ г. моему _____ ребенку

_____ г.р.

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 возобновить оказание комплексной социальной услуги в полустационарной форме в ГБУ «РЦДПОВ «Дом» Сормовского района г.Н.Новгорода» с «_____» _____ 20____ г. моему _____ ребенку

_____ г.р.

Дата _____

подпись _____