

И. о. директора ГБУ «СРЦН Лысковского
муниципального округа»
Китаевой Е.Н.

От _____

(Ф.И.О.)

Проживающего (ей) по адресу:

телефон _____

**Заявление гражданина, желающего принять на воспитание в свою семью ребенка,
оставшегося без попечения родителей, для прохождения подготовки в Организации**

Я, _____
прошу принять меня для прохождения подготовки в ГБУ «Социально-реабилитационный
центр для несовершеннолетних Лысковского муниципального округа» по «Программе
подготовки лиц, желающих принять на воспитание в свою семью ребенка, оставшегося без
попечения родителей», в объеме 80 академических часов.

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)

даю согласие на обработку и использование моих персональных данных, содержащихся в
настоящем заявлении и в представленных мною документах.

(подпись и расшифровка подписи заявителя)

(дата составления заявления)

№ группы _____

Дата начала и окончания обучения _____

Отметка о выдаче свидетельства (№ св-ва, дата выдачи) _____

Подпись ответственного лица _____