

И.о. главного врача ГКУ НО
«Выксунский специализированный дом ребенка»
Т.К. Кильдяковой

От _____

Зарегистрированной (ого) по адресу:

Тел: _____

**ЗАЯВЛЕНИЕ
о временном помещении ребенка**

Я, _____

Дата и место рождения: _____

Место регистрации _____

Место проживания: _____

Документ, удостоверяющий личность _____ серия _____ № _____

Выдан _____

Семейное положение: _____

Родственное отношение к ребенку: _____

Прошу принять моего ребенка: _____

Дата рождения: _____

В учреждение на срок _____

Причина помещения: _____

Я ознакомлен (а) с правилами поведения в учреждении, обязуюсь регулярно и своевременно забирать ребенка из учреждения.

О состоянии ребенка в период пребывания в учреждении могу уточнить информацию по телефонам: **3-02-64; 3-52-64.**

После длительного отсутствия, болезни или иной причины непосещения учреждения учреждение вправе затребовать документ, подтверждающий уважительную причину отсутствия воспитанника, а также справку, подтверждающую что ребенок здоров.

При длительном отсутствии воспитанника без уважительной причины, администрация учреждения будет вынуждена рассмотреть вопрос об отчислении воспитанника из учреждения.

Дата _____

Подпись: _____

И.о. главного врача ГКУ НО «Выксунский

специализированный

дом

ребенка»