

Директору КГБУСО «Краевой реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Родник», город Бийск

Щигревой Н.А.

от _____
(фамилия, имя, отчество)

адрес _____

тел. _____

паспорт, серия _____ № _____
кем, когда выдан _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка _____
(Ф.И.О., дата рождения)

- на реабилитацию (_____ реабилитационный сезон 20 ____ г.);
- на обучение по дополнительным общеобразовательным (общеразвивающим) программам («У природы живые краски», «Теремок», «Бисерная радуга», «Разноцветные ладошки», «Открывай и изучай мой Алтайский край»).

С Положением о порядке приёма и содержания детей в «Краевом реабилитационном центре для детей и подростков с ограниченными возможностями» города Бийска ознакомлен(а) и согласен (согласна).

Дата заявления « ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись _____

Директору КГБУСО «Краевой реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Родник», город Бийск

Щигревой Н.А.

от _____
(фамилия, имя, отчество)

адрес _____

тел. _____

паспорт, серия _____ № _____
кем, когда выдан _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка _____
(Ф.И.О., дата рождения)

- на реабилитацию (_____ реабилитационный сезон 20 ____ г.);
- на обучение по дополнительным общеобразовательным (общеразвивающим) программам («У природы живые краски», «Теремок», «Бисерная радуга», «Разноцветные ладошки», «Открывай и изучай мой Алтайский край»).

С Положением о порядке приёма и содержания детей в «Краевом реабилитационном центре для детей и подростков с ограниченными возможностями» города Бийска ознакомлен(а) и согласен (согласна).

Дата заявления « ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись _____