

Директору МБУ Центр  
«Перекрёсток»  
Николаевой Т.А.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(ФИО получателя услуг)  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Телефон: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) несовершеннолетнего или  
наименование организации, предприятия, с указанием Ф.И.О., должности лица,  
действующего от имени юридического лица),  
действующий(ая) в интересах: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. несовершеннолетнего)

Прошу предоставить мне муниципальную услугу «Психолого-педагогическая, медицинская и социальная помощь обучающимся, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации».

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. Копия свидетельства о рождении (паспорт) ребёнка;
2. Копия паспорта гражданина Российской Федерации или документ его заменяющий.

С Уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности

ознакомлен(а). \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

*подпись*

*расшифровка*

Согласен(а) на обработку моих персональных данных и данных несовершеннолетнего лица в порядке, установленном законодательством РФ. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

*подпись*

*расшифровка*

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Директору МБУ Центр  
«Перекрёсток»  
Николаевой Т.А.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(ФИО получателя услуг)  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Телефон: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) несовершеннолетнего или  
наименование организации, предприятия, с указанием Ф.И.О., должности лица,  
действующего от имени юридического лица),  
действующий(ая) в интересах: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. несовершеннолетнего)

Прошу предоставить мне муниципальную услугу «Психолого-педагогическая, медицинская и социальная помощь обучающимся, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации».

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. Копия свидетельства о рождении (паспорт) ребёнка;
2. Копия паспорта гражданина Российской Федерации или документ его заменяющий.

С Уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности

ознакомлен(а). \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

*подпись*

*расшифровка*

Согласен(а) на обработку моих персональных данных и данных несовершеннолетнего лица в порядке, установленном законодательством РФ. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

*подпись*

*расшифровка*

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.