

Директору ОГКУСО
«Социально-реабилитационный центр для
несовершеннолетних «Малютка»
г. Братска»
Л.В. Горностаевой
от _____

(Ф.И.О. заявителя)

Реквизиты документа, удостоверяющего
личность:

серия _____ № _____
выдан _____
дата выдачи _____
код подразделения _____

Заявление

Прошу принять в ОГКУСО «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних
«Малютка» г. Братска» моего ребёнка

с «_____» _____ 20__ года по «_____» _____ 20__ года

(фамилия, имя, отчество полностью)

дата рождения: «_____» _____ 20__ года

реквизиты свидетельства о рождении или записи акта о рождении ребёнка:

СНИЛС: _____

адрес места жительства: _____

адрес места регистрации: _____

Мать: _____

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) полностью)

дата рождения: «_____» _____ года

адрес места жительства: _____

Контактный телефон, адрес электронной почты: _____

Отец: _____

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) полностью)

дата рождения: «_____» _____ года

адрес места жительства: _____

Контактный телефон, адрес электронной почты: _____

Законный представитель _____

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) полностью)

дата рождения: «_____» _____ года

Паспорт: _____ выдан: _____

адрес места жительства: _____

Контактный телефон, адрес электронной почты: _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при
наличии) _____

Я согласна на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка,
а также на внесение этих данных в электронный реестр.

«_____» _____ 20__ года