

Директору  
МКУ СО «Кусинский центр помощи детям»  
Журавлевой В. Н.

От \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., дата рождения, паспортные данные)

Зарегистрированной (го) по адресу: \_\_\_\_\_

Проживающей (го) по адресу: \_\_\_\_\_

Контактный тел. \_\_\_\_\_

## Заявление

Прошу принять меня, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. замещающих родителей)

замещающего родителя несовершеннолетней (го) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., дата рождения детей)

на обслуживание, сопровождение в отделение психолого-педагогической  
помощи семье и детям, службу сопровождения замещающих семей с  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
(дата постановки семьи на учет)

С условиями договора о сопровождении семьи ознакомлен (а).

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Заключение директора: \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_