

Директору
МКУ Сузунского района «КЦСОН»
О.Л. Исаевич

ФИО клиента

проживающего по адресу:

район, село

ул.

_____, корп. _____, кв. _____

телефон:

паспорт серия _____ № _____

выдан _____

« _____ » _____ г.

**Заявление
о предоставлении во временное пользование реабилитационного, игрового,
развивающего оборудования**

Прошу предоставить моему несовершеннолетнему ребёнку во временное пользование, на период с « _____ » _____ 20__ г. по « _____ » _____ 20__ г., следующее оборудование: _____

(наименование оборудования)

К заявлению прилагаю:

№ п/п	Наименование документа	Количество
1.		
2.		
3.		
4.		

Достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю.

С целью обеспечения моего ребёнка реабилитационным, игровым, развивающим оборудованием я даю своё согласие на обработку в установленном порядке моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка.

(подпись)

(_____)
(Ф.И.О.)

« _____ » _____ 20__ г.
(дата заполнения заявления)