Заявление на предоставление услуг МОАУ ЦППРиК «Диалог»

Директору МОАУ ЦППРиК «Диалог»

Нитяговской О.Е.

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. родителя (законный представитель)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

проживающего по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

№ телефона \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Ф.И.О. совершеннолетнего, заключающего договор от своего имени,*

 *или Ф.И.О. родителя (законного представителя) несовершеннолетнего,*

*или наименование образовательной организации, учреждения с указанием Ф.И.О.,*

*должности лица, действующего от имени юридического лица,* действующий(ая) в интересах:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Ф.И.О. несовершеннолетнего, дата рождения)*

прошу предоставить мне муниципальную услугу: «Осуществление индивидуально ориентированной (групповой) психолого-педагогической, медико-социальной помощи ребенку, испытывающему трудности в адаптации, в усвоении программ обучения \ воспитания, попавшему в трудную жизненную ситуацию, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

К заявлению прилагаются следующие документы:

1. Копия свидетельства о рождении ребенка; по достижении 15 лет заявление на предоставление услуги может быть пождано от лица получателя услуги с предоставлением го паспорта.
2. При подаче заявления от имени одного из родителей (законных представителей) документ, удостоверяющий личность одного из родителя (законного представителя) – паспорт (паспорт иностранного гражданина, разрешение на временное проживание, вид на жительство), либо другой документ, установленный федеральным законом и признаваемый в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа удостоверяющего личность.
3. По запросу специалиста (при необходимости) выписку из истории развития ребенка с заключениями врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации);
4. С Уставом учреждения и Лицензией на право ведения образовательной деятельности учреждения ознакомлен(а).
5. Согласна на обработку моих персональных данных и данных несовершеннолетнего лица в порядке установленном законодательством Российской Федерации

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_

 подпись расшифровка подписи

 «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_

 дата