

от _____
(фамилия, имя, отчество)

проживающего (ей) по адресу _____

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ о предоставлении социальных услуг

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)
прошу оказать моему ребенку _____ услуги в
(фамилия, имя, отчество, дата рождения)
полустационарной форме на базе ГБУСО МО КЦСОР «Меридиан» с « _____ » _____ 201_
года.

С порядком и условиями предоставления социальных услуг в полустационарной форме в отделениях учреждения гражданам младше 18 лет с ограниченными возможностями и инвалидам, порядком оплаты услуг, правилами поведения при социальном обслуживании ознакомлен (а).

Договорные обязательства получателя социальных услуг обязуюсь выполнять.

Обязуюсь сообщать обо всех изменениях, влияющих на условия предоставления социальных услуг.

Подтверждаю своё согласие на обработку в ГБУСО МО КЦСОР «Меридиан» своих персональных данных, в том числе в автоматизированном режиме, содержащихся в настоящем заявлении. Разрешаю на безвозмездной основе публиковать фотографии, видеоматериалы с участием моего ребенка на официальном сайте учреждения, на персональной странице отделения реабилитации детей и подростков с ограниченными возможностями в контакте, а так же в других периодических изданиях и в качестве иллюстраций на мероприятиях. Гарантируем, что произведенные и размещаемые фотографии и видео не нанесут вред достоинству и репутации вашего ребенка (*).

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____

Дата _____

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Заявление принято « _____ » _____ 201_ г.

_____ (Ф.И.О., должность лица, принявшего заявление)