

Директору КГБУ Детский дом № 28
Кольковец Д.С.

от _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

_____, _____, _____,
(паспорт серии) (номер) (выданный)

« _____ » _____
(дата рождения) (проживающий по адресу)

_____,
прошу заключить со мной договор о постинтернатном сопровождении.

СОГЛАСЕН / НЕ СОГЛАСЕН на проведение психологического тестирования.

« ____ » _____ 20__ г.

(подпись)

Заявление принял:

Специалист службы
постинтернатного сопровождения

(подпись)

(Ф.И.О. специалиста)