

**Форма заявления о зачислении гражданина
для участия в обучающих занятиях Школы реабилитации и ухода
в БУ «Урайский комплексный центр социального обслуживания населения»**

Директору

(фамилия, инициалы руководителя)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

Дата рождения гражданина _____

Паспорт

серия: _____ номер: _____

выдан: _____

дата выдачи: _____

Адрес: _____

контактный телефон _____

e-mail (при наличии) _____

Заявление

Я,

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)

Прошу зачислить меня в Школу ухода по обучению навыкам ухода за:

(фамилия, имя, отчество гражданина, которому нужен уход)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку и использование моих персональных данных.

(дата заполнения заявления)

(подпись)