

Директору ГКУСО РО  
Шолоховского центра помощи детям  
Сидоровой Ю. С.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество лица,  
желающего принять в свою семью ребенка)

заявление гражданина  
о зачислении на курс подготовки лиц,  
желающих принять на воспитание в свою семью  
ребенка, оставшегося без попечения родителей

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество лица, желающего принять в свою семью ребенка)

гражданин \_\_\_\_\_, паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,  
выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(кем и когда)

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_

зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
прошу зачислить меня на курс подготовки по программе подготовки лиц,  
желающих принять в свою семью ребенка, оставшегося без попечения  
родителей.

Я, \_\_\_\_\_,  
даю согласие на обработку и использование моих персональных данных,  
содержащихся в настоящем заявлении и в представленных мною документах.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_