

Приложение 1
к Положению о Школе
родственного ухода в
КГБУ СО «КЦСОН «Эвенкийский»

Директору КГБУ СО «КЦСОН
«Эвенкийский»

О. Н. Степьюк

гр. _____

(ФИО полностью)

Дата рождения _____

Паспорт: серия _____ номер _____

Выдан: кем: _____

когда: _____ г.

Адрес места проживания: _____

Телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____
(ФИО)

Прошу предоставить мне услуги по обучению в «Школе родственного
ухода» для обучения уходу за _____

_____ (степень родства, иное отношение к гражданину, ФИО полностью, иные данные),
утратившим способность к самообслуживанию и передвижению в связи с
преклонным возрастом/болезнью (нужное подчеркнуть).

Обучение прошу проводить в

индивидуальной форме

групповой форме

дистанционной форме

« _____ » _____ 20 ____ г. _____
(подпись) (ФИО)

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006
№ 152-ФЗ «О персональных данных», предоставляю свое согласие на
обработку, хранение и передачу моих персональных данных в целях
обучения меня навыкам ухода в «Школе родственного ухода».