

Директору
ГБУ «Комплексный центр социального
обслуживания Шатковского района»
А.В.Емелиной
от

ФИО заявителя, документ удостоверяющий личность, адрес
проживания

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу обучить меня в Школе ухода за маломобильными гражданами, в связи с

(указать причину необходимости в обучении)

в период _____

(указать желаемый период обучения)

по темам _____

(указать желаемые темы (только при индивидуальных занятиях))

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)