

Директору государственного бюджетного учреждения  
Новосибирской области  
«Центр развития семейных форм устройства  
детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей»  
Цурпалу Е. А.

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

Зарегистрированной (ого) по адресу: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ  
на оказание услуг**

Прошу оказать мне услуги в форме:

- консультативной помощи;
- психологической консультации;
- педагогической консультации;
- юридической консультации;
- социальной помощи;
- иное: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (ФИО)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Услуга оказана в полном объеме, претензий не имею:

- Да
- Нет

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (ФИО)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.