|  |  |
| --- | --- |
|  | Президенту Благотворительного фонда  детям-инвалидам с ДЦП «Адели»  Гарайко Александру Николаевичу  адрес: 127287, город Москва, проезд Петровско-Разумовский, дом 29, строение 4, помещение 1, комната 3 |
|  | от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. представителя ребенка (мать, отец, опекун)) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (паспортные данные) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (адрес регистрации)  телефон  e-mail |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу вас организовать сбор денежных средств на курс дистанционно-контролируемой реабилитации в период с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ для \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_года рождения, справка МСЭ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ознакомлен/на, что для прохождения реабилитации надо зарегистрироваться на сайте ЦРИАФ «Вместе с мамой» s-mamoy.ru, подгрузить фотографию пациента и соответствующие документы для подбора программы

Счет из ЦРИАФ «Вместе с мамой» за ДКР прилагаю.

Приложение:

1. Свидетельство о рождении или паспорт пациента.
2. Справка медико-социальной-экспертизы.
3. Выписка из истории болезни.
4. Согласие на обработку персональных данных.
5. Согласие на публикацию фото-видео-аудио материалов

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ФИО