Руководителю бюро № \_\_\_ - филиал ФКУ «ГБ МСЭ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_» Минтруда России

\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО руководителя)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(адрес учреждения)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**От** \_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО законного представителя)\_\_\_,

проживающего/ей по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**.

Прошу выдать мне копии акта и протокола проведения медико-социальной экспертизы от \_\_.\_\_.\_\_\_\_\_\_ г. моему/ей сыну/дочери \_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО ребенка)\_\_\_\_\_\_, \_\_.\_\_.\_\_\_\_\_\_\_г.р.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ года С уважением,

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ФИО законного представителя ребенка/