

Приложение №1

Главному врачу ГУЗ ЯО ГДБ В.А. Логинову

от _____

(ФИО)

проживающего по адресу: _____

тел. _____

паспорт _____

ЗАЯВЛЕНИЕ (ЗАПРОС).

Прошу Вас на основании приказа МЗ РФ №789н от 31.07.2020г. выдать мне копию (или выписку) медицинского документа ("Медицинская карта ребенка для образовательных учреждений" Форма N 026/у-2000), касающегося состояния здоровья меня, моего ребёнка (Ф.И.О.) _____

(дата рождения) _____,

посещающего детский сад, школу № _____,

проживающего _____

в связи со сменой места жительства _____ (указать населённый пункт).

« _____ » _____ 20 г.

Ф.И.О. _____ подпись