ЗАЯВА Дырэктару дзяржаўнай установы

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_ адукацыі “Языльская сярэдняя школа імя Героя Савецкага Саюза Палаўчэні Гаўрыіла Антонавіча”

Грузду М.М.

ад\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(прозвішча, ініцыялы аднаго з законных прадстаўнікоў)*

зарэгістраванага(ай) памесце жыхарства\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Кантактны тэлефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*“\_\_\_\_\_” \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_*

Прашу вызваліць ад аплаты за харчаванне майго(ю)сына (дачку)\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_года нараджэння,

*(прозвішча, імя, імя па-бацьку)*

ў сувязі з тым, што\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Да заявы прыкладаю:

*(патрэбнае падкрэсліць)*

копію пасведчання шматдзетнай сям’і;

пасведчанне інваліда;

даведку аб даходах сям’і

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

*(подпіс) (расшыфроўка подпісу)*

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

*(дата)*