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)*