ЗРАЗОК ЗАЯВИ

Директору Коршівського ліцею

Марусяк Л. М.

(прізвище, ім’я, по батькові заявника)

(адреса місця проживання)

Контактний телефон

Заява

Доводжу до Вашого відома, що \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ОПИС СИТУАЦІЇ ТА КОНКРЕТНИХ ФАКТІВ

Прошу терміново провести розслідування ситуації, що склалася.

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

(дата)