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)