

Директору  
Догмарівської загальноосвітньої  
школи І-ІІІ ступенів Генічеської  
районної ради Херсонської області  
Широкий-Кобець С.В.

\_\_\_\_\_  
(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності)  
заявника чи одного з батьків дитини)

який (яка) проживає за адресою:

\_\_\_\_\_  
(адреса фактичного місця проживання)

\_\_\_\_\_  
(місце роботи)

\_\_\_\_\_  
(контактний телефон)

Заява

*Прошу розібратися по питанню*

*Опис ситуації і конкретних фактів*

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(підпис)