

Додаток 3  
до наказу Глухівського МЦПО  
від 02.01.2023 № 03-ОД

**ЗРАЗОК ЗАЯВИ**

Директору Глухівського міського центру  
позашкільної освіти  
Сергійчук Н.В

\_\_\_\_\_

*(прізвище, ім'я, по батькові заявника)*

\_\_\_\_\_

*(адреса фактичного місця проживання)*

Контактний телефон \_\_\_\_\_  
Адреса електронної поштової скриньки \_\_\_\_\_

**Заява**

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

\_\_\_\_\_

*(опис ситуації та конкретних фактів)*

Сторони, що задіяні в конфлікті: \_\_\_\_\_

Свідки ситуації : \_\_\_\_\_

Підтверджую достовірність всієї інформації, зазначеної в заяві.

Дата \_\_\_\_\_

Підпис \_\_\_\_\_