

Директору МАОУ СОШ №4 г. Подачи  
О.Н. Гуржеевой

от \_\_\_\_\_

*(Ф.И.О. полностью)*

Проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_  
*(город, улица, № дома, № квартиры)*

№ телефона \_\_\_\_\_

Имеющиеся льготы:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

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

\_\_\_\_\_  
(дата) (подпись)