

ЗРАЗОК

Директору

КЗО НВК №131 ДМР

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

який проживає за адресою:

конт. тел.

ЗАЯВА

Прошу розібратися по питанню
Опис ситуації та конкретних фактів

Дата

Підпис