ЗАЯВЛЕНИЕ

_____№ ____

дата

Директору государственного учреждения образования «Средняя школа № 1 г. Старые Дороги имени Героя Советского Союза Ф.Ф.Куликова» Давыдовой И.Н.

_____

фамилия, имя,

_____

отчество заявителя (полностью),

зарегистрированного(ой) по месту жительства: _____

_____

_____

контактный телефон: _____

Прошу организовать подвоз для мо____ сына (дочери),

_____,

учащ_____ся ____ класса, проживающего по адресу: _____

_____.

_____ _____

(подпись) *(расшифровка подписи)*

_____

(дата)