

Приложение
к письму

Министерства образования и науки
Донецкой Народной Республики

От _____ 2024 года № _____

Директору
ГБОУ _____

Фамилия, инициалы директора школы

ФИО родителя, законного представителя (полностью)

Адрес проживания

Контактный телефон

Заявление

Прошу включить в Реестр на оздоровление моего сына (дочь, опекаемого):

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Год, месяц, число рождения _____

Образовательная организация (полное название) _____

Класс _____

Адрес (фактического проживания) ДНР, г. _____, ул. _____

д. _____, кв. _____.

Реквизиты свидетельства о рождении (до 14 лет)/ паспорта _____

Социальная категория (при наличии) _____

Сведения о родителях:

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Год, месяц, число рождения _____

Место работы _____

Контактный телефон _____

Дата

Подпись