

Главе администрации муниципального образования
сельского поселения село Ворсино Гурьянову Г.И.

От _____
(фамилия , имя , отчество заявителя полностью)

Зарегистрированного по адресу: _____

Домашний телефон: _____

Рабочий телефон: _____

Сотовый телефон: _____

З а я в л е н и е

Прошу выделить материальную помощь на приобретение школьной формы для
моего(ей) сына(дочери) _____
« _____ » _____ 20__ года рождения, учащегося первого класса МОУ «Средней
общеобразовательной школы с. Ворсино им. К.И. Фролова».

Дата _____ 20__ года

Подпись

Ф. И. О.