|  |
| --- |
| Председателю комитета по образованию Администрации Бурлинского района Малышко Н.В.от *имя законного представителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* *адрес проживания полностью\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Сот. номер телефона, по которому можно связаться**адрес электронной почты если есть\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |

Заявление.

Прошу Вас выделить на моего ребенка \_\_\_\_*Ф.И.О. ребенка полностью* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

целевое направление в \_\_\_\_\_\_\_\_\_*наименование образовательной программы полностью, направление поступления, профиль поступления*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Подпись законного представителя*