# Директору Харківської

# спеціалізованої школи

# І-ІІІ ступенів № 17

# Харківської міської ради

# Харківськоїобласті

# Касеко І.І.

(Прізвище, ім’я, по батькові)

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

повна адреса, телефон заявника)

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

Заява

.... (короткий зміст заяви)

Дата Підпис