# 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