|  |  |
| --- | --- |
| Заявление  \_\_.\_\_.20\_\_\_ | Директору государственного учреждения образования «Средняя школа № 23 г.Могилева» Кунанцу А.А.  гр.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество)  проживающего(щей) по адресу: г. Могилев, ул.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, д.\_\_\_ кв.\_\_\_, тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Прошу назначить пособие на моего (мою) сына (дочь, внука, внучку) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ старше 3 – лет,

(Ф.И.О)

по причине \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ /

(подпись) Фамилия И.О.