|  |  |
| --- | --- |
|  | **В комиссию по урегулированию споров между участниками общеобразовательных отношений**  |
|  | от  |  |
|  |  |
|  | (указать полностью ФИО гражданина/заявителя) |
|  | Место жительства: |  |
|  |  |
|  |  |
|  | Контактный телефон: |  |
|  |  |  |

**Заявление**

|  |  |
| --- | --- |
| Прошу рассмотреть вопрос о факте |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| (указываются обстоятельства, характер обращения) |

Лицо, направившее

сообщение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_«\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г.

(подпись) (расшифровка подписи)

Лицо, принявшее

сообщение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_«\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г.

(подпись) (расшифровка подписи)

Регистрационный номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_