Председателю Комиссии
по урегулированию споров между
участниками образовательных отношений
ГБОУ школа № 612

Ф.И.О._____
Адрес_____
Контактный телефон _____
Должность _____
(для сотрудников учреждения)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу рассмотреть на заседании Комиссии по урегулированию споров между участниками образовательных отношений ГБОУ школа № 612

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Дата _____ Подпись _____