

ЗРАЗОК

Директору
Старокостянтинівського МНВК

Селюченко В.О.
прізвище, ім'я по батькові повністю
мешкаю за адресою: місто, вулиця
телефон

З А Я В А

Прошу Вас при отриманні професійно-технічної освіти в МНВК моєю дитиною (прізвище, ім'я по батькові повністю) врахувати ст.12 «Про статус ветеранів війни» Закону України, щодо державної підтримки учасників бойових дій.

До заяви додаю копії відповідних документів:

- учасник бойових дій;
- копія свідоцтва про народження дитини.

Дата

Підпис