Ақтөбе облысының білім басқармасы

Алға ауданының білім бөлімінің басшысы

Г. Мырзагалиеваға /

Руководителю отдела образования Алгинского района

Управления образования Актюбинской области

Мырзагалиевой Г.

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*ТАӘ (толық) / ФИО (полностью)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(елді-мекен, қала атауы, үй және пәтер нөмері /*

*наименование населенного пункта, город, улица и дом)*

*мекенжайында тұратын / проживающего по адресу*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Ұялы телефон / Мобильный телефон*

ӨТІНІШ / ЗАЯВЛЕНИЕ

Мені \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(білім беру ұйымының атауы)*

Қамқоршылық кеңесі мүшесіне қабылдауыңызды өтінемін. /

Прошу принять меня в члены Попечительского Совета

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование организации образования)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Мерзімі / Дата

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Қолы / Подпись