Руководителю Школьной службы примирения

МБОУ ПМО СО «Школы с. Косой Брод»,

 Коневских А.В.

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

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

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

Ф.И.О. учащегося

заявление.

Прошу зачислить меня

обучающегося \_\_\_\_\_\_\_ класса в Школьную службу примирения

на 2025 – 2026 учебный год.

Дополнительно сообщаю:

Дата рождения

Домашний адрес

Телефон

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_