

Ақтөбе облысының білім басқармасы
Алғаа уданының білім бөлімінің басшысы
Г.Мырзағалиеваға/
Руководителю отдела образования Алгинского района
Управления образования Актюбинской области
Мырзағалиевой Г.

от _____
ТАӘ (толық) / ФИО (полностью)

*(елді-мекен, қала атауы, үй және пәтер нөмері /
наименование населенного пункта, город, улица и дом)
мекенжайындатуратын / 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