

Директору МЦХШ при РАХ  
Д.В. Губанову

Ф.И.О. гостя (полностью)

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

Адрес регистрации по месту проживания

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

Телефон: \_\_\_\_\_

Электронный адрес \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас предоставить койко-место в интернате

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. (совершеннолетнего гостя полностью),

в том числе \_\_\_\_\_,  
Ф.И.О. (несовершеннолетнего гостя полностью),

на период с \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)