

Форма заявления/обращения

685000, Магаданская область,
г. Магадан, ул. Транспортная 5/23

Министру образования Магаданской области
А.В. Шурхно

ФИО гражданина _____
адрес/место проживания _____
контактный телефон _____

заявление/обращение.

дата

подпись