

**Директору ГБОУ «Татарстанский кадетский корпус Приволжского федерального округа им. Героя Советского Союза Гани Сафиуллина» гражданина**

проживающего \_\_\_\_\_

по адресу: \_\_\_\_\_

фактическое место жительства

сот. телефон \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас допустить меня

«\_\_\_» \_\_\_\_ года рождения

к вступительным испытаниям с целью поступления в класс

#### Результат медицинского осмотра: группа здоровья

«\_\_\_\_\_» 20\_\_\_\_г.

подпись \_\_\_\_\_

расшифровка