

Руководителю образовательной  
организации

☐ оригиналом или надлежащим образом заверенной копией справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы

---

---

---

---

Подпись заявителя / (Ф.И.О.)

« » 20 Г.

[illegible][illegible]