

Конкурсній комісії з питань  
призначення керівника закладу  
загальної середньої освіти, заснованого  
на спільній власності територіальних  
громад сіл, селищ, міст Харківського  
району\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(найменування закладу загальної середньої освіти)*

\_\_\_\_\_  
*(прізвище, ім'я та по батькові кандидата)*

\_\_\_\_\_  
*(адреса місця проживання)*

\_\_\_\_\_  
*(контактний номер телефону)*

### ЗАЯВА

Прошу допустити мене до участі в конкурсному відборі на зайняття посади  
керівника закладу загальної середньої освіти, заснованого на спільній власності  
територіальних громад сіл, селищ, міст Харківського  
району\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(найменування закладу загальної середньої освіти)*

з метою \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(зазначення основних мотивів щодо зайняття посади)*

Додатки на \_\_\_\_\_ арк.

\_\_\_\_\_  
*(дата)*

\_\_\_\_\_  
*(підпис)*

\_\_\_\_\_  
*(ініціали, прізвище)*