**Почтовый адрес МБУ ДО ЦТ:**

353440, Краснодарский край, город-курорт Анапа, ул. Ленина, д. 14

тел. 8 (86133) 4– 06 – 44

|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору МБУ ДО ЦТ |
|  | *МО г-к. Анапа* |
|  |  |
|  | *И.В. Черняковой* |
|  | (Ф.И.О. руководителя) |
|  |  |
|  | (Ф.И.О. заявителя) |
|  |  |
|  | *(адрес места регистрации)* |
|  | (адрес, телефон заявителя) |
|  |
| **ТЕКСТ ОБРАЩЕНИЯ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Результат письменного обращения прошу направить (нужное отметить): |
|  | по электронной почте \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать адрес эл. почты).(поставить любой знак в квадрате) |
|  |  |
|  | направить по почте (поставить любой знак в квадрате) |
|  |  |
|  | получить лично в МБУ ДО ЦТ (поставить любой знак в квадрате) |
|  |  |
| ДА | с обработкой персональных данных согласен (согласна). |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| дата |  |  | подпись |  |