Начальнику відділу освіти

Глаголі І.І.

ПІБ

Посада

Назва закладу

ЗАЯВА

Прошу звільнити мене з посади вчителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ загальноосвітньої школи І-ІІІ ступенів Кам’янської районної ради Черкаської області з 29.12.2017 в зв’язку з переведенням на посаду вчителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ загальноосвітньої школи І-ІІІ ступенів ***Кам’янської міської ради ОТГ*** (п.5 ч.1 ст.36 КЗпП України)

Дата підпис