ОБРАЗЕЦ Директору государственного

учреждения образования

 «Шерешевская средняя школа»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ,

Ф.И.О. заявителя

проживающего (-ей)

указать адрес заявителя

паспорт: серия № выдан:

когда, кем

тел. дом. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

тел. моб. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

Прошу выдать справку о том, что мой сын (дочь)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ обучается в государственном учреждении образования «Шерешевская средняя школа».

 подпись