

ОБРАЗЕЦ

Заявление

(дата)

Директору государственного
учреждения образования
«Средняя школа №2 г.Гомеля
имени Г.М.Склезнёва»
Судаковой О.В.

Гр. _____
(фамилия, имя, отчество)

проживающего по адресу: _____

(улица, дом, квартира, телефон)

моб.тел. _____

Прошу выдать мне справку о том, что мой ребенок _____

(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

является обучающимся _____ класса.

подпись

расшифровка