

ЗАЯВЛЕНИЕ

(дата)

Директору государственного
учреждения образования
«Опсовская средняя школа
Браславского района»
Курбан Светлане Александровне

(Ф.И.О законного представителя полностью)

зарегистрированного(-ой) по месту
жительства:

контактный телефон: _____

Прошу выдать справку в том, что мой (моя) сын, (дочь)

(Ф.И.О.)

является воспитанником (воспитанницей) разновозрастной группы (группы
интегрированного обучения и воспитания).

(подпись)

(И.О. Фамилия)