

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 о том, что мой (моя) сын (дочь) _____
_____, _____ года рождения
(дата рождения)
является обучающимся (обучающейся) _____ класса.

Подпись

Ф.И.О.