

ЗАЯВЛЕНИЕ

_____ № _____

г. Минск

Директору государственного учреждения
образования «Средняя школа № 170
г. Минска имени Героя Советского Союза
Н. Рафиева»

Рябовой Е.В.

(Ф.И.О. полностью в родительном падеже)

зарегистрированного(-ой) по адресу:

(указать адрес проживания не по месту регистрации)

телефон: _____

Прошу дать согласие на перевод моего (моей) сына (дочери) _____

учащегося(ейся) ____ класса, из государственного учреждения образования
« _____ »
в государственное учреждение образования «Средняя школа №170 г. Минска
имени Героя Советского Союза Н. Рафиева». Иностранный язык обучения –
английский, в связи _____.

Письменный ответ прошу не направлять.

(подпись)

(И.О.Фамилия)