

ОБРАЗЕЦ

Заявление
дата

Директору СШ № 3 г.Березы
Пилипчуку И.Г.
Ивановой И.И.,
зарегистрированного(ой)
по адресу:
г. Береза, ул. Юбилейная, д. 13/2, кв. 11.
т. 2-44-55

Прошу предоставить моему сыну (дочери), учащемуся
(щейся) класса, возможность обучения на дому в соответствии с
медицинским заключением № от, выданным УЗ «Березовская
ЦРБ имени Э.Э.Вержбичкого»

подпись

Иванова Ирина Иосифовна