

ЗАЯВЛЕНИЕ

«__» _____ 2024 г.

Директору
государственного учреждения образования
«Гимназия № 174 г. Минска»
Войтенковой М.Ф.

(Фамилия, инициалы законного представителя)
проживающей (его) по адресу:

конт. тел.

паспорт _____
выдан _____

Прошу освободить моего (сына, дочь, детей)

, «__ __» класс,
(дата рождения)

, «__ __» класс,
(дата рождения)

, «__ __» класс,
(дата рождения)

от оплаты за питание в 2024/2025 учебном году, в связи с тем,
что _____

подпись

