ЗАЯВЛЕНИЕ Директору государственного учреждения

№ образования «Средняя школа № 3

г. Старые Дороги»

Мозговая В.В.

*фамилия, имя,*

*отчество заявителя (полностью),*

зарегистрированного(ой) по месту жительства:

контактный телефон:

*(домашний, рабочий, мобильный)*

Прошу выдать мо сыну (дочери)

*(фамилия, имя, отчество)*

, учащ класса, справку об обучении

.

*(подпись) (расшифровка подписи)*

*(дата)*