Директору государственного учреждения образования

«Языльская средняя школа имени Героя Советского Союза Половчени Гавриила Антоновича»

Грузду Николаю Михайловичу

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. заявителя)

Проживающего по адресу

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес заявителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

дата

Прошу выдать справку о том, что мой сын (моя дочь) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ является учащимся (учащейся) \_\_\_\_ класса ГУО «Языльская средняя школа им.Г.А.Половчени».

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                                        \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)                                                                    (расшифровка)