

ЗАЯВЛЕНИЕ

№ _____
(дата)

Директору СШ № 17 г.Лиды
Алексеевичу А.И.

от _____
(фамилия, имя, отчество представителя)

зарегистрированного (ой) по месту
жительства

(адрес)

контактный телефон:

Прошу выдать справку о том, что мой ребенок
_____ является обучающимся (-ейся)
_____ «__» класса Государственного учреждения образования «Средняя школа
№ 17 г.Лиды»

(подпись)

(расшифровка подписи)