

## ОБРАЗЕЦ

Заявление

\_\_\_\_\_ (дата)

Директору государственного  
учреждения образования  
«Средняя школа № 73 г.Гомеля»  
С.Е. Плохотнюк  
Гр. \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (улица, дом, квартира, телефон)

моб.тел. \_\_\_\_\_

Прошу выдать мне справку о том, что мой ребенок \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество, дата рождения)

является обучающимся \_\_\_\_\_ класса .

\_\_\_\_\_ подпись

\_\_\_\_\_ ИОФ