

Директору
ГУО «Ратичская средняя школа»
Купраш Н.И.

(Ф.И.О. родителя)
проживающей(го) по адресу:

Тел.(моб./дом.)

Заявление

Прошу разрешить моему сыну (дочери) _____,
учащемуся(йся) _____ класса посещение факультативного занятия

Дата

Роспись