|  |  |
| --- | --- |
| ЗАЯВЛЕНИЕ  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата)  ОБРАЗЕЦ  **(к процедуре 6.3)** | Директору частного учреждения образования  «Средняя школа «Конкорд»  Боговец Ю.А.  *Иванова Ивана Ивановича*  (ФИО)  Зарегистрированного (ой)  по месту жительства:  *г.Могилев, пр. Мира, д. 10, кв. 2*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Контактный телефон  дом*. \_\_\_22-56-76\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  моб*. \_+375291234567\_\_\_\_\_\_\_\_* |

*Прошу выдать мо\_\_\_\_ (сыну, дочери) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, учаще\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ «\_\_» класса справку о том, что он (она) действительно является обучающимся частного учреждения   
образования «Средняя школа «Конкорд»*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/*

*(подпись) (расшифровка подписи)*