

ЗАЯВЛЕНИЕ

№ _____

Директору государственного
учреждения _____ образования
«Свислочская средняя школа
им. А.Г. Червякова»
Архиповой Т.В.

(ФИО)

зарегистрированного(ой) по месту
жительства:

тел. дом. _____

тел. моб. _____

Прошу освободить от оплаты за пользование учебниками и учебными
пособиями моего(-ю) сына (дочь) _____

(фамилия, имя, отчество ребёнка)

учащуюся _____ класса, в связи с тем, что ребёнок является (инвалидом,
воспитывается в опекунской семье, ребёнок с особенностями
психофизического развития).

Копии документов прилагаю.

(Подпись)

(Инициалы, фамилия)