|  |  |
| --- | --- |
|  ЗАЯВА\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата | Дырэктару дзяржаўнай установы адукацыі «Суднікаўская сярэдняя школа»Юсцік Ірыне Уладзіміраўне(ПІІ па бацьку законнага прадстаўніка)зарэгістраванага па месцы жыхарстваадраскантактны тэлефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |

 Прашу арганізаваць для маей дачкі (майго сына) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ( прозвішча, уласнае імя,  прозвішча па бацьку)

вучаніцы (вучня) \_\_\_\_\_\_\_\_\_класа, на факультатыўныя заняткі па вучэбнай праграме\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указаць назву вучэбнай праграмы факультатыўнага занятку)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпіс расшыфроўка подпісу