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