

ЗАЯВЛЕНИЕ

_____ № _____

Директору
Государственного учреждения
образования «Гимназия № 2
г. Солигорска»
Серой Е.А.

(ФИО заявителя)

Зарегистрированного-(ой) по месту
жительства: _____

контактный телефон: _____

Прошу освободить от оплаты за пользование учебниками _____

(Ф.И.О. учащего(-ей)ся)

учащего(-ую)ся _____ класса.

К заявлению прилагаю подтверждающие документы.

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)

ЗАЯВЛЕНИЕ

_____ № _____

Директору
Государственного учреждения
образования «Гимназия № 2
г. Солигорска»
Серой Е.А.

(ФИО заявителя)

Зарегистрированного-(ой) по месту
жительства: _____

контактный телефон: _____

Прошу снизить на 50% стоимость оплаты за пользование учебниками

(Ф.И.О. учащего(-ей)ся)
учащего(-ую)ся _____ класса.

К заявлению прилагаю подтверждающие документы.

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)