

ЗАЯВЛЕНИЕ

№ \_\_\_\_\_

Директору ГУО «Бочейковская средняя школа  
Бешенковичского района имени М.А.Высогорца»  
Апанасёнок Н.Н.

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество одного из законных представителей)  
зарегистрированного(ой) по месту жительства

\_\_\_\_\_  
(адрес)

\_\_\_\_\_  
контактный телефон: \_\_\_\_\_

Прошу выдать мне справку *о периоде работы* в ГУО «Бочейковская средняя школа  
Бешенковичского района им.М.А.Высогорца»

\_\_\_\_\_  
(подпись)

/ \_\_\_\_\_  
(расшифровка)