Директору государственного учреждения образования «Липнишковская средняя школа Ивьевского района»

СлабкоА.С.

*Иванова Ивана Ивановича,*

*проживающего по адресу аг. Липнишки,*

 *ул. Лидская, д. 18, телефон 66666*

Заявление

Прошу выдать справку о том, что мой сын *Иванов Иван Иванович, 10.01.2001 года рождения,*является учащимся *11* класса государственного учреждения образования «Липнишковская средняя школа Ивьевского района».

*23.01.24* *И. И. Иванов*