

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____
« ____ » _____ 20 ____

Директору учреждения образования
«Полоцкая государственная гимназия № 1
имени Ф.Скорины»
Долгих Ирине Станиславовне

проживающей (его) по адресу:

телефон: _____

Прошу освободить моего (ю) сына (дочь) _____
_____, учащегося (уюся) _____ класса, от сдачи
выпускных экзаменов за период обучения и воспитания на III ступени
общего среднего образования по состоянию здоровья.

(подпись)

(расшифровка)