		Директору ГУО "Средняя школа №1 г.Сенно имени З.И.Азгура" Ладыжину А.И.
		(ФИО родителя) проживающей(го) по адресу:
		тел
ЗАЯВЛЕНИЕ20 Прошу разреш	ить моему ребенку	
		(ФИО учащегося полностью) посещение факультатива по
	c ""_	20г.
(подпись)	_	(инициалы)