**Приложение 1**  (распечатать)

В.1

Директору МОУ СОШ № 10

Иванову И. А.

от ученика 10 класса

Петрова П.В.

Заявление

Прошу разрешить мне пройти медицинский осмотр в период с 15.05.19. по 25.05.19.

10 мая 2019Подпись

В.2

Директору МОУ № 12

Панову Г.И.

ученика 9 класса

Степанова Р.Д.

заявление.

Прошу разрешить мне досрочную сдачу устных экзаменов за курс основной школы в связи с отъездом в санаторий.

10.05.19. Подпись

**Или**

Директору МОУ № 12

Панову Г.И.

ученика 9 класса

Степанова Р.Д.,

проживающего по адресу:

210000 Кострома,

ул**.** Жукова, 5, кв. 5,

телефон 2-122-537

Заявление

Прошу зачислить меня в 10 класс Вашей школы.

25.06.19. Степанов Р.