**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.