

Директору ГБОУ СОШ № 550

Минусовой С.В.

от _____

Заявление

Прошу выдать мне личное дело и медицинскую карту моего ребенка

(ФИО)

учащегося _____ класса, по причине _____

дата

/_____
(ФИО/подпись)