|  |  |
| --- | --- |
| ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_ (дата) | Директору учреждения среднего специального образования «Барановичский государственный музыкальный колледж»Юрлевич С.И.  (Ф.И.О., полностью)проживающий (ая) по адресу:   Паспорт: Кем выдан: Дата выдачи: тел:  |

Прошу выдать справку об обучении в учреждении среднего специального образования «Барановичский государственный музыкальный колледж» для предоставления .

Осваиваю содержание образовательной программы .

Период обучения с по .

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (Инициалы, фамилия)