|  |  |
| --- | --- |
| 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)