Директору
МБОУ СОШ № 20 г. Пензы

О.А. Лысовой

_____

*проживающей(го) по адресу*_____

_____

*Тел.*_____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу выдать документы моего сына (дочери) _____

_____

в связи с _____

_____

_____

*Дата*_____ *Подпись*_____