Директору ГУО «Минский
областной центр коррекционно-
развивающего обучения
и реабилитации»
Федорович Л.М.
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Прошу выдать справку о том, что мой сын (моя дочь),
_____,
ФИО
является учащимся _____ класса ГУО «Минский областной центр коррекционно-развивающего обучения и реабилитации».

_____ _____ _____
дата подпись ФИО