

Директору

БПОУ ОО «Орловский базовый
медицинский колледж»

Орлову В.В.

родителя

ФИО _____

заявление

Прошу выдать моему ребенку _____

студенту _____ курса _____ группы набор продуктов (сухой паек)

на период дистанционного обучения с 06.04-30.04.2020 гг.

Подпись:

Дата:

«_16_»_04_2020г