Директору

МКОУ СОШ с.п.Псыкод

Кимовой М.Н.

от родителя (законного представителя)

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

Адрес:с.п.Псыкод

Тел\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление.

Прошу обеспечить изучение моим ребенком, **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, обучащимся(щейся)\_\_\_\_\_\_класса, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(родного)**  языка в соответствии с основной программой школы

С основными общеобразовательными программами школы ознакомлен(а).

Дата\_\_\_\_\_\_\_ Подпись