

Директору МКОУ «СОШ № 2 с.п. Урух»
Шогенову М.Б.

Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка

Адрес: _____

Телефон: _____

Заявление

Прошу обеспечить изучение моим ребенком _____

(Ф.И.О. ребенка)

учащимся _____ класса, родного языка _____

(указать родной язык)

в соответствии с основной общеобразовательной программой школы в группе

(для владеющих родным языком: для начинающих изучение родного языка)

С основными общеобразовательными программами школы ознакомлен (а)

Дата: _____

Подпись