

Приложение 3 к приказу № 13/1 от 26.02.2019

Директору муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения Комсомольской
средней общеобразовательной школы

Лымаревой Людмиле Александровне

от _____

Фамилия Имя Отчество родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ О ВЫБОРЕ ЯЗЫКА ОБУЧЕНИЯ

Прошу организовать обучение на _____ языке для моего ребенка _____,

_____ обучающегося _____ класса.

Прошу организовать изучение родного (_____) языка как предмета.

Дата

Подпись