

Директору Муниципального бюджетного  
общеобразовательного учреждения  
«Большеполянская основная общеобразовательная  
школа» Алексеевского муниципального района  
Республики Татарстан  
Чичировой Марине Анатольевне

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(ф.и.о.родителей)  
проживающих по адресу:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### З А Я В Л Е Н И Е

Я, \_\_\_\_\_  
Ф.И.О, родителя (законного представителя)  
для моего ребенка \_\_\_\_\_,  
Ф.И.О. ребенка (подопечного)  
обучающегося \_\_\_\_\_ класса, в качестве языка образования выбираю \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

нужно указать выбранный язык (русский, татарский или др.)

В качестве изучения родного языка, в рамках предметной области «Родной язык» и  
«Литературное чтение на родном языке» в объеме, определенным учебным планом, для моего  
ребенка выбираю

\_\_\_\_\_

нужно указать выбранный язык (русский язык, татарский язык или др.)

Я подтверждаю, что делаю выбор по своей воле, без оказания давления и действую в  
интересах ребенка, законным представителем которого являюсь.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Подпись: \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )