

Заведующему МАДОУ «Детский сад
№43 комбинированного вида»

Приволжского района г.Казани

Шамсутдинова Н. Н.

Ивановой Светланы Владимировны
(Ф. И. О. родителя/законного представителя)

г. Казань, ул. Р. Зорге д 64

проживающего(ей) по адресу

тел. 89349999999

**Заявление родителя (законного представителя)
на изучение татарского языка в рамках,
определенных образовательных программ МАДОУ «Детский сад №43»**

Я, Иванова Светлана Владимировна
(Фамилия, Имя, Отчество родителя (законного представителя))

ознакомлен(а) с «Основной образовательной программой» МАДОУ «Детский сад №43 комбинированного вида» Приволжского района г.Казани

Мне разъяснено содержание вариативной части образовательной программы, в том числе объем изучения татарского языка в рамках воспитательно-образовательного процесса.

В связи с изложенным, я, как законный представитель

Иванова Ирина Сергеевна
(Ф.И.О.ребенка)

Даю свое согласие/не согласие на изучение моим ребенком татарского языка в рамках
(нужное подчеркнуть)

образовательной программы дошкольной образовательной организации.

«___» _____ 20___ года

Иванова С.В Иванова (подпись)
(Ф. И. О.)

(Дата запомнить
этого заявления)