

Заведующему МАДОУ «Детский сад № 185
комбинированного вида»
Советского района г. Казани
Давыдовой Т.Н.

от Ивановой Ирина Ивановна

Ф.И.О. заявителя

Адрес: д. Глушко 1-1

Тел. 8 000 000 0000

эл. почта ivanova@mail.ru

**Заявление родителя (законного представителя)
на изучение татарского языка в рамках,
определенных основной образовательной
Программой дошкольного образования
МАДОУ «Детский сад № 185 комбинированного вида»
Советского района г. Казани**

Я, Ирина Ивановна Иванова,
(Фамилия, Имя, Отчество родителя (законного представителя))

ознакомлен(а) с основной образовательной программой МАДОУ «Детский сад № 185
комбинированного вида» Советского района г. Казани.

Мне разъяснено содержание вариативной в части формируемой участниками
образовательных отношений основной образовательной Программы МАДОУ «Детский сад №
185», в том числе объем изучения татарского языка в рамках воспитательно-образовательного
процесса.

В связи с изложенным, я, как законный представитель

Иванович Алена Ивановна
(ФИО ребенка)

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

основной образовательной Программы МАДОУ «Детский сад № 185».

Подпись ИИ

Дата 00.00.2021