

Заведующему муниципального бюджетного
дошкольного образовательного учреждения
Айдаровский детский сад Тюлячинского
муниципального района Республики Татарстан»

(Ф.И.О)

(Ф.И.О. родителя (законного представителя)
проживающего по адресу: _____

тел. _____

Заявление

Я _____,
родитель (законный представитель)

ребенка _____ " _____ 20 _____

года рождения, выбираю в качестве языка образования (обучения) на государственном
языке Российской Федерации, а именно _____.

Выбираю в качестве изучения родного языка (второго) _____.
(указать язык обучения)

(дата)

(личная подпись)

(расшифровка)