

Заведующему муниципального
бюджетного дошкольного
образовательного учреждения -
Большекибязозинский детский сад
Тюлячинского муниципального района
РТ(наименование ДООУ)

Султангараевой Г.Г.
(фамилия, имя, отчество заведующего)

от _____

_____,
проживающего (ей) по адресу:

Контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я _____

Родитель (законный представитель)

ребенка _____

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

« _____ » _____ 20 г.

_____. /.

(Подпись, ФИО)