

Заведующему муниципального бюджетного  
дошкольного образовательного учреждения  
«Ленинский детский сад Тюлячинского  
муниципального района Республики Татарстан»  
Исламовой Диляре Мансуровне  
(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)