

Директору Муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения средней
общеобразовательной школы №3 имени Тази Гиззата
г.Агрыз Агрызского муниципального района
Республики Татарстан
А.А.Каримовой

(Ф.И.О. родителя или законного представителя)
проживающему (ей) по адресу _____

Директору Муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения средней
общеобразовательной школы №3 имени Тази Гиззата
г.Агрыз Агрызского муниципального района
Республики Татарстан
А.А.Каримовой

(Ф.И.О. родителя или законного представителя)
проживающему (ей) по адресу _____

Заявление

Я, _____,
_____,
Ф.И.О. родителя

являясь родителем (законным представителем)

_____,
ФИО ученика

ученика (цы) _____ класса Муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения средней общеобразовательной школы №3
имени Тази Гиззата г. Агрыз Агрызского муниципального района Республики
Татарстан в соответствии ч. 6 ст. 14 Федерального Закона РФ «Об
образовании в Российской Федерации» № 273 – ФЗ от 29.12.2012 г. (ред. от
27.12.2019г.) даю согласие на изучение родного (_____) языка.

подпись расшифровка

дата:

Заявление

Я, _____,
Ф.И.О. родителя

являясь родителем (законным представителем)

_____,
ФИО ученика

ученика (цы) _____ класса Муниципального бюджетного общеобразовательного
учреждения средней общеобразовательной школы №3 имени Тази Гиззата г. Агрыз
Агрызского муниципального района Республики Татарстан
в соответствии ч. 6 ст. 14 Федерального Закона РФ «Об образовании в Российской
Федерации» № 273 – ФЗ от 29.12.2012 г. (ред. от 27.12.2019г.) даю согласие на изучение
родного (_____) языка.

подпись расшифровка

дата: