

Директору муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения
«Большекайбицкая средняя
общеобразовательная школа - центр
образования цифрового и гуманитарного
профилей Кайбицкого муниципального района
Республики Татарстан»

Мусиной И.М.

от _____

Ф.И.О. родителя / законного представителя

Тел. _____

Заявление

Я, _____,
Ф.И.О. родителя / законного представителя

для моего ребенка _____,
Ф.И.О. ребенка / подопечного

обучающегося _____ класса, в качестве языка образования выбираю
_____ ЯЗЫК.

нужно указать выбранный язык (русский, татарский)

В качестве изучения родного языка, в рамках предметной области «Родной язык и литературное чтение на родном языке» в объеме, определенном учебным планом, для моего ребенка выбираю _____ ЯЗЫК
нужно указать выбранный язык (русский, татарский)

на уровне **начального общего образования.**

Я подтверждаю, что делаю выбор по своей воле, без оказания давления и действую в интересах ребенка, законным представителем которого являюсь.

(дата)

(подпись)

(Ф.И.О.)