

Директору МБОУ «Верхне-Талецкая СОШ»  
Сухановой А.Б.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя, законного представителя)  
проживающего (ей) по адресу:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

заявление о выборе языка обучения

Прошу организовать обучение по образовательным программам начального общего и основного общего образования на \_\_\_\_\_ языке для моего ребенка, обучающегося \_\_\_\_\_ класса, \_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

Прошу организовать изучение родного языка \_\_\_\_\_ как учебного предмета.  
(какого)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
подпись / расшифровка подписи