

Рег. № \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2023г.

Директору МКОУ СОШ №2 с.п. Кахун

Гетоковой Р.Ю.

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. (заявителя)

прож. по адресу:

\_\_\_\_\_  
контактный телефон: \_\_\_\_\_

### Заявление.

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребёнка)

обучающегося \_\_\_\_\_ класса, изучение родного \_\_\_\_\_

(указать родной язык)

в соответствии с общеобразовательной программой школы в группе

\_\_\_\_\_  
(для владеющих родным языком; для начинающих изучение родного языка)

С основными общеобразовательными программами школы ознакомлен (а).

Дата: \_\_\_\_\_

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

**СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП**

Сертификат 726242342903868691666490759959119263676517201139

Владелец Гетокова Римма Юрьевна

Действителен с 12.09.2023 по 11.09.2024