

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