

Директору МБОУ СШ №10
Шалановой Ирине Вадимовне

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

(при наличии)

Проживающего _____ по
адресу: _____

Контактные телефоны

з а я в л е н и е
о выборе языка обучения

Прошу организовать обучение на _____ языке для моего ребенка

_____ года рождения, учащегося _____ класса.

« _____ » _____ 20__ года

_____ (подпись)

_____ (расшифровка)