

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 изучения

Прошу организовать изучение родного _____ языка для
моего ребенка _____,
учащегося (учащейся) _____ класса как предмета.

« ____ » _____ 20__ года

(подпись)

(расшифровка)