

И.о.директора государственного бюджетного
общеобразовательного учреждения Самарской
области средней общеобразовательной школы с.
Калиновка муниципального района Сергиевский
Самарской области

полное наименование организации

Субаеву Сергею Викторовичу

родителя (законного представителя)
обучающегося _____ класса _____

(Фамилия, имя, отчество полностью)

_____ года рождения

Адрес места жительства:

Телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии со статьей 14, 44 Федерального закона от 29 декабря 2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», выбираю обучение моего несовершеннолетнего ребенка по имеющим государственную аккредитацию образовательным программам начального, основного, среднего (*нужное подчеркнуть*) общего образования на _____ языке и изучение _____

языка как родного языка из числа языков народов РФ.

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ / _____ /

(дата) (подпись) (расшифровка подписи)