

Директору
ГБОУ СОШ №2 «ОЦ» с. Кинель - Черкассы
Долудину А.Г.

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

адрес

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
о выборе языка образования

Прошу организовать обучение моего ребенка _____

(Ф.И.О. ребенка)

на _____ языке.

Дата

Подпись _____ / _____ /