

Директору ГБОУ СОШ с. Хворостянка
Савенковой Ольге Анатольевне

от _____
Фамилия Имя Отчество родителя (законного представителя)

Адрес фактического проживания родителя (законного представителя)

**ЗАЯВЛЕНИЕ
О ВЫБОРЕ ЯЗЫКА ОБУЧЕНИЯ**

Прошу организовать обучение на _____ языке для моего
ребенка _____, обучающегося
_____ класса.

Прошу организовать изучение родного (_____) языка как предмета.

Дата _____

Подпись _____