

Не возражаю
Директор МБОУ СОШ № 3

(подпись, МП)

Директору МБОУ СОШ № 3
В.Х. Ачеву
от _____

З А Я В Л Е Н И Е

Даю согласие на обучение моего ребенка

Ф.И.О. ребенка

_____ учащемуся (ейся) _____ класса родному (осетинскому) языку, литературе, в
объеме предусмотренном учебным планом школы

_____ / _____ / 25.08. 2017 год

_____ /
подпись

_____ /
Ф.И.О. родителя

Не возражаю
Директор МБОУ СОШ № 3

(подпись, МП)

Директору МБОУ СОШ № 3
В.Х. Ачееву
от _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу Вас определить моего сына (дочь)

_____ ,

учащегося _____ класса, в группу для не владеющих осетинским языком

Т.к. _____

_____ / _____ /

подпись

Ф.И.О. родителя

25.08. 2017 год