Директору МБОУ «СОШ

с.Сухой Карабулак

муниципального района

Саратовской области»

Денисовой А.А.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО родителя законного представителя)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

заявление.

Прошу организовать для моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО),

обучающегося \_\_\_\_\_\_ класса, изучение родного \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ языка и родной\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ литературы.

«\_\_\_\_\_» сентября 20\_\_\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)