

Заведующей МБДОУ
«Староиштерьякский детский сад»
З.М. Саттаровой

(ФИО заявителя)

Проживающего по адресу:

Телефон: _____

Заявление

Я, _____ родитель (законный представитель)
(ФИО)

ребенка _____
(ФИО, дата рождения)

(согласен/не согласен) _____ на изучение моим ребенком _____ языка

В рамках образовательной программы МБДОУ «Староиштерьякский детский сад».

Подпись _____

Дата _____