(подпись)

	Директору МБОУ «СОШ №2 п.г.т. Актюбинский» Шарипзянову Д.И.
	ФИО заявителя/родителя (законного представителя) Место жительства
	Контактный телефон
	зление-согласие ставителя) на изучение родного языка
Я.	
Я,	родителя полностью)
Fedure (emicanism af ederations)	(ФИО ребенка полностью, класс)
даю согласие на изучение моим ребенком р (родного языка и литературного чтения ной язык), 3гр (родной (русский) язык) - в соответствии с учебным планом школы)
языке.	
Дата	
	Подпись//

	Директору МБОУ «СОШ №2 п.г.т. Актюбинский» Шарипзянову Д.И.
	ФИО ученика
	Место жительства
	Контактный телефон
	Заявление-согласие
	на изучение родного языка
Я,	
	(ФИО ученика 10(буква) класса полностью)
(аю согласие на изучение родного языка и литературы)
(1 гр (родной (татарский) язык), 2 гр (Г	ударственный родной язык), 3гр (родной (русский) язык) - в соответствии с учебным планом школы)
языке.	
Дата	Подпись/