

Регистрационный номер _____

Директору МБОУ «Березкинская основная
общеобразовательная школа Высокогорского
муниципального района Республики Татарстан»

родителя (законного представителя)

ФИО родителей (законных представителей)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу организовать для моего ребенка

(фамилия, имя, отчество) (дата рождения)

Обучающего 5 __класса « МБОУ «Березкинская ООШ , изучение французского языка в
качестве второго иностранного языка на период обучения в МБОУ «Березкинская ООШ на
ступени основного общего образовании .

_____ 20 __ года _____

(подпись)

Ф.И.О.

« _____ »

