Директору МАОУ СШ «Перспектива» г.Липецка

Гладышеву Дмитрию Анатольевичу

родителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО родителя

обучающегося \_\_\_\_\_\_\_ класса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО обучающегося

заявление.

В целях реализации прав, установленных частями 1, 4 статьи 14, частью 3 статьи 44, частью 2 статьи 87 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», на выбор формы получения образования и формы обучения, языка, факультативных и элективных учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей) из перечня, предлагаемого образовательной организацией, выбираю для своего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ с учетом его мнения:

1) форму обучения (отметить галочкой или крестиком)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * очно | * очно-заочная | * заочная |

2) факультативные и элективные учебные предметы, курсы, дисциплины (отметить галочкой или крестиком)

|  |  |
| --- | --- |
| * английский язык | * испанский язык |
| * немецкий язык | * итальянский язык |

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

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

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

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

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

дата ФИО родителя, подпись

Директору МАОУ СШ «Перспектива» г.Липецка

Гладышеву Дмитрию Анатольевичу

родителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО родителя

обучающегося \_\_\_\_\_\_\_ класса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО обучающегося

заявление.

В целях реализации прав, установленных частями 1, 4 статьи 14, частью 3 статьи 44, частью 2 статьи 87 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», на выбор формы получения образования и формы обучения, языка, факультативных и элективных учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей) из перечня, предлагаемого образовательной организацией, выбираю для своего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ с учетом его мнения:

1) форму обучения (отметить галочкой или крестиком)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * очно | * очно-заочная | * заочная |

2) факультативные и элективные учебные предметы, курсы, дисциплины (отметить галочкой или крестиком)

|  |  |
| --- | --- |
| * английский язык | * испанский язык |
| * немецкий язык | * итальянский язык |

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

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

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

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

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

дата ФИО родителя, подпись