

Приложение 1

Заведующему МБДОУ детский сад № 6

«Солнышко» Азовского района

Родителя (законного представителя) _____

(Ф. И. О. родителей/законных представителей)

Адрес: _____

Тел _____

Заявление на выбор языка образования

Я, _____,
(Ф. И. О. родителей/законных представителей)

для своего сына (дочери, опекаемого) _____
(нужное подчеркнуть) (Ф. И. О. ребёнка)

осуществляю выбор языка образования: _____

Изучаемый родной язык: _____

Дата

_____/_____/_____
подпись расшифровка