Директору

МКОУ «Тандовская СОШ»

Исаевой Э.А.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ФИО родителей/законных представителей

**Заявление-согласие родителей (законных**

**представителей) на изучение родного языка.**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ФИО родителя/законного представителя

даю **согласие (не согласен)** на изучение предмета родного языка (аварский) моим ребенком \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ФИО ребенка

Дата: «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.2019 г Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_