

Директору муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения «Школа
№ 87 имени Г.И.Герасименко» городского
округа Самара

Заявителя (родителя/законного
представителя)

Адрес места жительства заявителя

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу вести обучение моего ребенка (ФИО) _____
_____, « ____ » _____ года рождения
с 01.09.2020г. на (указать язык обучения) _____.

Заявитель ознакомлен(а)

С выбором языка обучения _____
(подпись)

Дата _____

Подпись _____