Приложение I

к Положению о языке (осетинском) образования

МБОУ COШ № 39 им. Т.С. Дзебисова г.Владикавказа,

осуществляющего образовательную деятельность

по реализуемым образовательным программам

СОГЛАСИЕ НА ИЗУЧЕНИЕ РОДНОГО ЯЗЫКА

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО)

адрес регистрации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

действующий(щая) от себя и от имени несовершеннолетнего(ней)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (дата рождения),

даю согласие на изучение моим ребенком осетинского языка как родного из числа языков народов Российской Федерации в пределах возможностей, предоставляемых МБОУ СОШ № 39 им. Т.С. Дзебисова г.Владикавказа, в порядке, установленном законодательством об образовании. Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление образовательной деятельности по реализуемым образовательным программам в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами.

Данное согласие действует до получения моим ребенком среднего общего образования в МБОУ СОШ № 39 им. Т.С. Дзебисова г.Владикавказа.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в интересах моего ребенка.

«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 *подпись расшифровка подписи*

*-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------*

Приложение I

к Положению о языке (осетинском) образования

МБОУ COШ № 39 им. Т.С. Дзебисова г.Владикавказа,

осуществляющего образовательную деятельность

по реализуемым образовательным программам

СОГЛАСИЕ НА ИЗУЧЕНИЕ РОДНОГО ЯЗЫКА

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО)

адрес регистрации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

действующий(щая) от себя и от имени несовершеннолетнего(ней)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (дата рождения),

даю согласие на изучение моим ребенком осетинского языка как родного из числа языков народов Российской Федерации в пределах возможностей, предоставляемых МБОУ СОШ № 39 им. Т.С. Дзебисова г.Владикавказа, в порядке, установленном законодательством об образовании. Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление образовательной деятельности по реализуемым образовательным программам в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами.

Данное согласие действует до получения моим ребенком среднего общего образования в МБОУ СОШ № 39 им. Т.С. Дзебисова г.Владикавказа.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в интересах моего ребенка.

«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 *подпись расшифровка подписи*