

Заведующей
МАДОУ «Детский сад № 213
комбинированного вида»
Советского района г.Казани
Ильиной Е.В.

Ф.И.О. заявителя
Адрес: _____

Тел. _____

**Заявление родителя (законного представителя)
на изучение татарского языка в рамках,
определенных образовательной Программой
МАДОУ «Детский сад № 213 комбинированного вида» Советского района г. Казани**

Я, _____,
(Фамилия, Имя, Отчество родителя (законного представителя))

ознакомлен(а) с образовательной программой МАДОУ «Детский сад № 213 комбинированного вида» Советского района г. Казани

Мне разъяснено содержание вариативной части образовательной Программы, в том числе объем изучения татарского языка в рамках воспитательно-образовательного процесса.

В связи с изложенным, я, как законный представитель

(ФИО ребенка)

даю свое согласие / не согласен на изучение моим ребенком татарского языка в рамках
(нужное подчеркнуть)

образовательной Программы МАДОУ «Детский сад № 213 комбинированного вида» Советского района г. Казани

Подпись _____

Дата _____