

Заведующей МАДОУ «Детский сад №11  
комбинированного вида»  
Советского района г.Казани  
Т.Х. Поликарповой

\_\_\_\_\_  
*Ф.И.О. заявителя*

Адрес: \_\_\_\_\_

Тел. \_\_\_\_\_

**Заявление родителя (законного представителя)  
на изучение татарского языка в рамках,  
определенных образовательной Программой  
МАДОУ «Детский сад №11 комбинированного вида»  
Советского района г.Казани**

Я, \_\_\_\_\_,  
*(Фамилия, Имя, Отчество родителя (законного представителя))*  
ознакомлен(а) с образовательной программой ДОУ МАДОУ «Детский сад №11  
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

*(нужное подчеркнуть)*

татарского языка в рамках образовательной Программы дошкольной образовательной организации.

Подпись \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_