

Регистрационный номер заявления _____

Директору МОБУ СОШ с.Усман-Ташлы
МР Ермекеевский район РБ

_____ родителя (законного представителя)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Телефон _____

E-mail: _____

СОГЛАСИЕ

Я, _____,

(фамилия, имя, отчество)

даю согласие на обучение моего ребенка _____,

(фамилия, имя, отчество)

учащегося 5 класса, в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом основного общего образования, утвержденным приказом Министерство просвещения России от 31.05.2021 № 287, с 01.09.2022 года.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с федеральными нормативными актами и документами МОБУ СОШ

с. Усман-Ташлы МР Ермекеевский район РБ, регламентирующими образовательную деятельность школы, а также с моими правами и обязанностями.

Дата

_____/_____/_____/