

Директору МОБУ СОШ села Верхний Изяк  
Белоглазовой О.Н.  
родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_

конт.тел. \_\_\_\_\_

### СОГЛАСИЕ

Я, \_\_\_\_\_ даю согласие  
на обучение моего ребенка \_\_\_\_\_,  
учащегося \_\_\_\_\_ класса, в соответствии с федеральным государственным  
образовательным стандартом начального общего образования, утвержденным приказом  
Минпросвещения от 31.05.2021 № 286

Подтверждаю, что ознакомлена с федеральными нормативными актами и документами,  
регламентирующими образовательную деятельность школы, а также с моими правами и  
обязанностями.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2022 г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/