

Директору МКОУ «Лодейнопольская СОШ №2»  
О.А. ИСАКОВОЙ

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(ФИО родителя (законного представителя) ребенка)

проживающей(го) по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

### заявление

С целью реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации прошу организовать моему ребенку \_\_\_\_\_

*фамилия, имя, отчество*

\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ года рождения,

ученику (цы) \_\_\_\_\_ класса МКОУ «Лодейнопольская СОШ №2» изучение родного \_\_\_\_\_ языка в качестве учебного предмета (курса).

*указать язык*

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года

\_\_\_\_\_  
(подпись, расшифровка)