

Директору МБОУ Часцовской СОШ

Куницыну А.П.

от _____

_____ ,

конт. тел. _____

СОГЛАСИЕ

Я, _____,
даю согласие на обучение моего ребенка _____,

ученика (-цы) 2 «___» 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 МБОУ Часцовской СОШ, регламентирующими образовательную деятельность школы, а также с моими правами и обязанностями.

«___» _____ 2022 г.

_____/_____

подпись

расшифровка