

Директору МБОУ КСОШ №2

Кухареву С.В.

от _____

контактный телефон: _____

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 МБОУ КСОШ № 2, регламентирующими образовательную деятельность школы,
а также с моими правами и обязанностями.

Дата

подпись

/ _____ /
расшифровка подписи

Директору МБОУ КСОШ №2

Кухареву С.В.

от _____

контактный телефон: _____

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 МБОУ КСОШ № 2, регламентирующими образовательную деятельность школы,
а также с моими правами и обязанностями.

Дата

подпись

/ _____ /
расшифровка подписи