Директору МБОУ СОШ №2 г.Амурска
Бояркиной Марине Владимировне

от _____,

_____

контактный телефон: +7 _____

СОГЛАСИЕ

Я, _____,
ФИО полностью

даю согласие на обучение моего ребенка _____
ФИО полностью
_____,

учащегося _____ «_____» класса, в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом основного общего образования, утвержденным приказом Минпросвещения от 31.05.2021 № 287.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с федеральными нормативными актами и документами МБОУ СОШ №2 г.Амурска, регламентирующими образовательную деятельность школы, а также с моими правами и обязанностями.

_____ _____
дата подпись

Директору МБОУ СОШ №2 г.Амурска
Бояркиной Марине Владимировне

от _____,

_____

контактный телефон: +7 _____

СОГЛАСИЕ

Я, _____,
ФИО полностью

даю согласие на обучение моего ребенка _____
ФИО полностью
_____,

учащегося _____ «_____» класса, в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом основного общего образования, утвержденным приказом Минпросвещения от 31.05.2021 № 287.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с федеральными нормативными актами и документами МБОУ СОШ №2 г.Амурска, регламентирующими образовательную деятельность школы, а также с моими правами и обязанностями.

_____ _____
дата подпись