

Директору МКОУ «Усухчайская СОШ имени Х.Д. Заманова»

Аразову Тажидину Аразовичу

от _____,
контактный телефон: 8 (____) _____

СОГЛАСИЕ

Я, _____, даю согласие на обучение моего ребенка _____, учащегося 5-го класса, в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом основного общего образования, утвержденным приказом Минпросвещения от 31.05.2021 № 287.

Подтверждаю, что ознакомлена с федеральными нормативными актами и документами МКОУ «Усухчайская СОШ имени Х.Д. Заманова», регламентирующими образовательную деятельность школы, а также с моими правами и обязанностями.

____.08.2022 (ФИО) _____ (подпись)