

Директору МОУ СОШ №1 с.п.Исламей
Каздохову Марату Леонидовичу
родителя _____
проживающего (ей) по адресу

Заявление

Прошу Вас предоставить условия для изучения кабардино-черкесского языка
(родного) моему ребенку

учащемуся _____ класса на период его обучения в вверенном Вам
учреждении в соответствии с образовательной программой
соответствующего уровня образования

дата

подпись

расшифровка

