

Директору  
МБОУ « Савельевская СОШ имени  
М.Д.Газимагамадова »  
Мучураевой З.Т.  
от \_\_\_\_\_  
ФИО родителя (законного представителя)  
контактный телефон: \_\_\_\_\_

## СОГЛАСИЕ

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

Подтверждаю, что ознакомлен(на) с федеральными нормативными актами и документами « Савельевская СОШ имени М.Д.Газимагамадова», регламентирующими образовательную деятельность школы, а также с моими правами и обязанностями.

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г

\_\_\_\_\_  
(подпись)

ФИО родителя (законного представителя)