

Директору
МКОУ «Извольская ООШ» Присягиной Е.А.

Ф.И.О. заявителя

**Заявление
на изучение предметов школьного компонента, элективных курсов по
выбору, программ дополнительного образования в объеме, определенном
учебным планом**

Я, _____,
(Фамилия Имя Отчество родителя(законного представителя))

даю согласие(не согласен) на изучение предметов школьного компонента, элективных курсов по выбору в объеме, определенном учебным планом, моим ребенком

(Фамилия Имя Отчество ребенка, класс)

№	Название элективного курса,программы.	Кол-во часов в год	Кол-во часов в неделю	Отметка о выборе курса
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8			1	

Дата

Подпись _____