

Директору ПСОШ Е.Н. Белиновой

От \_\_\_\_\_  
ФИО родителя (законного  
представителя)

\_\_\_\_\_

проживающего по адресу

\_\_\_\_\_

Телефон

**Заявление-согласие родителей на изучение предметов школьного компонента в  
объеме, определенном учебным планом**

Я, \_\_\_\_\_  
Фамилия Имя Отчество родителя (законного представителя)

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

\_\_\_\_\_

( Фамилия Имя Отчество ребенка, класс)

А именно (перечислить предметы) \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_