

Директору МБОУ СОШ № 19
города Ставрополя
В.Е. Ворощенко

И.О.Фамилия родителя (законного представителя)
проживающей(его) по адресу: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, родитель (законный представитель) обучающегося 3 « ____ » класса МБОУ СОШ №19
г. Ставрополя _____, из предлагаемых на
(Ф.И. обучающегося)

выбор модулей для изучения в 4 классе комплексного учебного курса «Основы
религиозных культур и светской этики»:

«Основы религиозных культур народов России»,

«Основы светской этики»,

«Основы православной культуры»,

«Основы исламской культуры»,

«Основы буддийской культуры»,

«Основы иудейской культуры»

выбираем для своего ребенка изучение модуля (написать от руки):

Дата « ____ » февраля 2025 г.

Подпись

Ф.И.О.

Директору МБОУ СОШ № 19
города Ставрополя
В.Е. Ворощенко

И.О.Фамилия родителя (законного представителя)
проживающей(его) по адресу: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Мы, родитель (законный представитель) обучающегося 3 « ____ » класса МБОУ СОШ №19
г. Ставрополя _____, из предлагаемых на
(Ф.И. обучающегося)

выбор модулей для изучения в 4 классе комплексного учебного курса «Основы
религиозных культур и светской этики»:

«Основы религиозных культур народов России»,

«Основы светской этики»,

«Основы православной культуры»,

«Основы исламской культуры»,

«Основы буддийской культуры»,

«Основы иудейской культуры»

выбираем для своего ребенка изучение модуля (написать от руки):

Дата « ____ » февраля 2025 г.

Подпись

Ф.И.О.