

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.