

Директору  
МКОУ Бучальской СОШ  
имени Героя Советского Союза  
Ивана Павловича Потехина  
Буряку И.Н

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

конт.тел. \_\_\_\_\_

## СОГЛАСИЕ

Я, \_\_\_\_\_,  
даю согласие на обучение моего ребенка \_\_\_\_\_,  
обучающегося \_\_\_\_\_ класса, в соответствии с федеральным  
государственным образовательным стандартом начального общего  
образования, утвержденным приказом Минпросвещения от 31.05.2021 №  
286.

Подтверждаю, что ознакомлена с федеральными нормативными  
актами и документами МКОУ Бучальской СОШ имени Героя Советского  
Союза Ивана Павловича Потехина, регламентирующими  
образовательную деятельность школы, а также с моими правами и  
обязанностями.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2022 г.

\_\_\_\_\_