



## Припинення вивчення рідної мови

Надішліть або надайте форму до школи вашої дитини.

Ім'я та прізвище дитини	Персональний номер	
Адреса реєстрації дитини		
Поштовий індекс	Населений пункт	
Школа	Клас	
Ім'я та прізвище опікуна / Офіційного представника	Персональний номер	Телефон
Ел. пошта		
Ім'я та прізвище опікуна	Персональний номер	Телефон
Ел. пошта		
Мова, яку дитина вивчає у якості рідної:		
Бажає припинити вивчення Якнайшвидше В кінці семестру		
Чому ви хочете припинити вивчення рідної мови? (Відповідь необов'язкова)		

Ви (опікун або офіційний представник дитини) отримаєте підтвердження від школи про те, що вивчення рідної мови припинено. До того часу очікується, що дитина буде відвідувати уроки рідної мови.

## Підпис опікуна/офіційного представника

Дата (РРРР-ММ-ДД)	Підпис
Дата (РРРР-ММ-ДД)	Підпис