Директору

МБОУ « СОШ а. Эркен-Юрт имени

Суюна Имамалиевича Капаева»

(наименование учреждения)

Керейтовой Л.Р.

(фамилия, имя, отчество директора)

(ФИО и должность кандидата – участника
реализации многофункционального
наставничества педагогических работников)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу включить меня в состав участников реализации многофункционального наставничества педагогических работников МБОУ «СОШ а.Эркен-Юрт имени Суюна Имамалиевича Капаева» на _____ учебный год в качестве _____ (наставника, наставляемого).

Телефон: _____ E-mail: _____

подпись

расшифровка подписи

Подтверждаю согласие на обработку своих персональных данных в порядке, установленном законодательством РФ.

« » _____ 20__ г.

подпись

расшифровка подписи