В Администрацию муниципального

образования «Город Великие Луки»

г.Великие Луки, пл.Ленина, д.1,

от: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Фамилия Имя Отчество родителя (законного представителя))

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

УВЕДОМЛЕНИЕ

О ВЫБОРЕ ФОРМЫ ПОЛУЧЕНИЯ ОБРАЗОВАНИЯ

В ФОРМЕ СЕМЕЙНОГО ОБРАЗОВАНИЯ/САМООБРАЗОВАНИЯ

Настоящим, в соответствии с требованиями ч. 5 ст. 63 Федерального закона от 29.12.2012 N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», информирую, что, на основании ст. 17 ч. 1 и 3, ст. 63 ч. 4 указанного Федерального закона, мною, как родителем (законным представителем) несовершеннолетнего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО, полностью, год рождения ребенка)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г.р., определена для него (нее) форма получения общего образования в форме семейного образования/самообразования.

Настоящим я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО обучающегося полностью, год рождения)

подтверждаю, что на основании ст. 17 ч. 1 и 3, ст.34 ч.1 п.1 Федерального закона от 29.12.2012 N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» мною было, по согласованию с моими родителями, выбрана форма получения общего образования на уровне среднего общего образования в форме семейного образования (самообразования).

О получении настоящего уведомления прошу информировать меня в письменной форме по вышеуказанному адресу.

Настоящим уведомлением подтверждаем свое согласие на обработку наших персональных данных в порядке, установленном законодательством Российской Федерации. Согласие может быть отозвано мной в письменной форме.

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Подпись родителя/расшифровка подписи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись обучающегося/расшифровка подписи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_