Председателю комитета по образованию

администрации Волховского

муниципального района

Ленинградской области

Ф.И.О. родителя (законного представителя), адрес проживания, контактные телефоны)

Уведомление

о выборе формы получения образования

в форме семейного образования

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

в соответствии с требованиями ст. 17 ч.1,3, ст. 63 ч. 4,5 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», информирую, что на основании указанного Федерального закона, мною, как законным представителем несовершеннолетнего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

определена форма получения общего образования в форме семейного образования.

Решение о выборе формы образования и формы обучения принято с учётом мнения ребёнка.

Обязуюсь письменно информировать комитет по образованию администрации Волховского муниципального района Ленинградской области при смене места жительства (за пределы Волховского района).

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Согласен(а) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленным законодательством Российской Федерации.

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_