Председателю Комитета по образованию
администрации МО «Всеволожский
муниципальный район» Ленинградской
области_____
_____
_____
_____
_____
_____
Ф.И.О. родителя (законного представителя), адрес проживания,
контактные телефоны)

Уведомление
о выборе формы получения образования
в форме семейного образования
и определении формы образования и формы обучения

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. несовершеннолетнего, дата рождения)
определена форма получения общего образования в форме семейного образования.

Обязуюсь письменно информировать Комитет по образованию администрации МО «Всеволожский муниципальный район» Ленинградской области при смене места жительства (за пределы Всеволожского 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)_____