

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, установленном законодательством
Российской Федерации.

Дата _____ Подпись родителя (законного представителя) _____