|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение  к Порядку информирования родителями (законными представителями) детей администрации Заморского сельского поселения Нижнеилимского района о выборе формы получения ребенком общего образования в форме семейного образования |

В администрацию Заморского сельского поселения

Нижнеилимского района

от граждан (гражданина) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*Ф.И.О. (последнее при наличии), адрес*

*регистрации по месту жительства (месту   
пребывания), адрес фактического проживания,*

*паспортные данные, контактный телефон,   
адрес электронной почты (при наличии*)

**УВЕДОМЛЕНИЕ**

**о выборе формы получения ребенком общего образования**

**в форме семейного образования**

В соответствии с частью 5 статьи 63 Федерального закона от   
29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» информирую, что нами (мною) как родителями (родителем), законными представителями (законным представителем) несовершеннолетнего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. (последнее при наличии) ребенка, дата рождения, данные свидетельства о рождении, адрес регистрации по месту жительства (пребывания) (при наличии), адрес фактического проживания)

выбрана для него (нее) форма получения общего образования в форме семейного образования. Решение о выборе формы образования и формы обучения принято с учетом мнения ребенка.

О получении настоящего уведомления прошу проинформировать меня в письменной форме по почтовому адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

/ по адресу электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Подписи (подпись) родителей (родителя),

законных представителей (законного представителя)

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_