Бланк заявления

Директору МОУ «Беседской ООШ»

Сафихановой И.В.

(Ф.И.О. полностью)

родителя несовершеннолетнего

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

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

проживающего\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

\_\_\_.\_\_\_.20\_\_\_ в соответствии с положениями  ст. 17 ч. 1 и 3, ст. 44 ч. 3

пункты 1 и 3, ст. 63 ч. 4 Федерального закона от 29.12.2012 N 273-ФЗ

"Об образовании в Российской Федерации" для нашего несовершеннолетнего

ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. (дата рождения ребенка)

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

была выбрана форма получения общего образования

(начального, основного, среднего)

в форме \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Мнение ребенка при определении формы получения образования учтено.

(самообразования, семейного образования)

В связи с этим, на основании ст. 57 ч. 2 указанного Федерального закона

ПРОШУ:

- исключить из контингента обучающихся \_\_\_\_\_\_\_\_ класса МОУ«Беседской ООШ»

**ИЛИ**

- предоставить возможность изучать \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (предмет, предметы , курсы, модули) в форме семейного образования (самообразования) с последующим прохождением промежуточной аттестации.

 Личное дело моего ребенка прошу выдать на руки.

С Положением о получении образования вне образовательной организации,

ознакомлен(а).

О необходимости уведомить муниципальный орган управления образования о выборе формы получения образования вне образовательной организации в форме семейного образования проинформирована(а).

О возможности прохождения промежуточной (итоговой государственной аттестации) в муниципальных общеобразовательных организациях Волосовского муниципального района проинформирован(а).

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных

данных моего ребенка.

Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. родителя/законного представителя)

Дата: \_\_\_.\_\_\_.\_\_\_\_\_\_