

В отдел образования администрации  
Приморского района Санкт-Петербурга

от \_\_\_\_\_

(ФИО родителя (законного представителя))

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

индекс

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

**УВЕДОМЛЕНИЕ**  
**о выборе формы получения образования в форме**  
**семейного образования/самообразования**

В соответствии с требованиями части 5 статьи 63 Федерального Закона Российской Федерации от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» информирую Вас о выборе для своего ребенка

\_\_\_\_\_

(ФИО несовершеннолетнего ребенка)

\_\_\_\_\_ года рождения, проживающего по адресу \_\_\_\_\_

(дата рождения)

\_\_\_\_\_ обучавшемуся

в \_\_\_\_\_ классе ГБОУ № \_\_\_\_\_ района Санкт-Петербурга

формы получения образования в форме семейного образования/самообразования.

Решение о выборе формы образования в форме семейного образования принято с учетом мнения ребенка.

Дата \_\_\_\_\_

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

Подпись ребенка (с 14 лет) \_\_\_\_\_

Согласен на обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

