В МКУ «Районное управление образования»

МО «Кяхтинский район»

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

ФИО обучающегося/ФИО родителя

(законного представителя)

несовершеннолетнего обучающегося

проживающей (его) по адресу:

 Республика Бурятия, г. Кяхта,

улица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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-Ф3 «Об образовании в Российской Федерации» информирую Вас о выборе/выборе для своего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения, формы получения образования в форме семейного образования.

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

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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