

В отдел образования администрации  
Красногвардейского района  
Санкт-Петербурга

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
(ФИО родителя (законного представителя))  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

адрес электронной

почты \_\_\_\_\_

**УВЕДОМЛЕНИЕ**  
**о выборе формы получения образования в форме**  
**семейного образования или 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, формы получения образования в форме семейного (дата рождения) образования.

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 \_\_\_\_\_

УВЕДОМЛЕНИЕ ПОЛУЧЕНО \_\_\_\_\_

Начальник сектора образовательных учреждений

Отдела образования администрации Красногвардейского района

Санкт-Петербурга

\_\_\_\_\_ Н.Г. Проскурякова