**Информирование органа управления образованием о выборе семейного образования**

Название органа управления образованием вашего

муниципального района или городского округа

Адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

От: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  
родителя (законного представителя) ФИО, «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.рожд.  
несовершеннолетнего ФИО, «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.рожд.

Проживающих \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Для жителей Санкт-Петербурга**  
Комитет по образованию г. Санкт-Петербурга  
Адрес: 190000, Санкт-Петербург, пер. Антоненко, д. 8   
Копия: Муниципальное образование муниципальный округ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
От:   
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  
родителя (законного представителя) ФИО, «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.рожд.  
несовершеннолетнего ФИО, «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.рожд.

Проживающих \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Уведомление о выборе формы получения образования в форме семейного образования

Настоящим, в соответствии с требованиями ст. 63 ч. 5 Федерального закона от

29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», информирую, что, на основании ст. 17 ч. 1 и 3, ст. 44 ч. 3 пункты 1 и 3, ст. 63 ч. 4 указанного Федерального закона, нами, как родителями (законными представителями) несовершеннолетнего ребёнка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО и год рождения), выбрана для него (неё) форма получения общего образования в форме семейного образования.

Решение о выборе формы образования и формы обучения принято с учётом мнения ребенка.

О получении настоящего уведомления прошу информировать меня в письменной форме

Дата

Подпись

ФИО, должность и подпись работника, принявшего заявление

Дата принятия: «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года.