

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) \_\_\_\_\_ обучающемуся

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 \_\_\_\_\_