

Начальнику Управления образования
администрации Белгородского района
Бозиной Н.А.

Ивановой Светланы
Васильевны
(Фамилия, имя, отчество)

проживающего (ей) по адресу:
п. Северный, ул. Олимпийская,
д. 85, кв. 117
контактный телефон 8-XXX-XXX-XX-XX

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, Иванова Светлана Васильевна,
(Фамилия, имя, отчество)

родитель (законный представитель) несовершеннолетнего
Иванова Матвея Дмитриевича, 20.05.2006 г.р.
(Фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего) (дата рождения)

в соответствии с п.2 ч.1 ст.17, ч.5 ст.63 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" информирую о получении образования моим ребенком, с учетом его мнения, **в форме семейного образования** по образовательным программам начального общего, основного общего образования (нужное подчеркнуть).

Организация, в которой несовершеннолетний обучался в очной форме
МОУ "Северная СОШ №2", класс 8 "А"

Согласен (на) на обработку персональных данных моих и моего ребенка в порядке, установленном статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» ИИ (подпись)

Дата 25.07.2021 ИИ Иванова С.В.
(подпись) (Ф.И.О. заявителя)

Не возражаю против получения образования в форме семейного обучения.

Несовершеннолетний ИИ Иванов М.Д.
(подпись) (Ф.И.О.)