

Начальнику управления образования  
администрации Урупского  
муниципального района  
А.Н. Иващенко

от

\_\_\_\_\_  
ФИО родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
Проживающего(й) по адресу:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Тел.

## 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 ребенка

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_ года рождения, проживающего по адресу

\_\_\_\_\_  
формы получения образования в форме семейного образования или самообразования.

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

С приказом Управления образования администрации Урупского района КЧР № 50 от 18.03.2025 «Об утверждении Порядка получения общего образования в формах семейного образования и самообразования на территории Урупского муниципального района» ознакомлен(а)

Даю согласие на обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Дата

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

\_\_\_\_\_  
Расшифровка подписи

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
Подпись ребенка (с 14 лет)

\_\_\_\_\_  
Расшифровка подписи