

Заведующему МБДОУ № 20 п.г.т. Мурмаши
Хоняк Марине Николаевне

от _____
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

Заявление о выборе формы получения образования

На основании ст. 17 ФЗ № 273 ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»

Прошу предоставить возможность получения моим ребёнком _____
_____ «_____» _____ года рождения
(ФИО ребёнка)

дошкольного образования в дошкольной организации или вне дошкольной организации, в форме
семейного образования и самообразования *(нужное подчеркнуть)*

Форма обучения: очная/очно-заочное/заочная
(нужное подчеркнуть)

В соответствии с требованиями ст. 63 Федерального закона № 273-ФЗ «Об образовании в
Российской Федерации» форма получения образования и форма обучения выбраны родителями
(законными представителями) с учётом мнения несовершеннолетнего

Законные представители ребенка:

Мать _____
(фамилия, имя, отчество)

Отец _____
(фамилия, имя, отчество)

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки *(при наличии)* _____

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, в
объеме указанном в заявлении в целях обеспечения соблюдения требований Федерального закона
от 27.07.2006 г. «О персональных данных» № 152-ФЗ

«_____» _____ 20 ____ г.
(Дата)

(Подпись)