

**Заявление
о выборе формы получения образования
в форме семейного обучения (самообразование)**

Директору
МБОУ «СОШ с. Починок Кучук»
Кукморского муниципального района РТ
Файзрахманову А.В.

от _____,

_____ место регистрации, сведения о документе, подтверждающем статус законного представителя (№, серия, дата выдачи, кем выдан, телефон проживающей(его) по адресу:

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу перевести моего сына(дочь) _____
(Ф.И.О. полностью, дата рождения, место рождения)

_____ ученика(цу) _____ класса на обучение в форме самообразования (семейное обучение) с _____ года

С Уставом школы ознакомлен (а)

Подпись: _____

С лицензией школы ознакомлен(а)

Подпись: _____

Со свидетельством о государственной аккредитации школы ознакомлен(а)

Подпись: _____

С основной образовательной программой школы _____ ознакомлен(а)

Подпись: _____

С правилами для учащихся ознакомлен(а)

Подпись: _____

Дата _____