

Председателю Комитета по образованию
администрации Всеволожского муниципального района
Ленинградской области
Федоренко И.П.

Ф.И.О. родителей (законных представителей),
адрес проживания, контактный телефон

УВЕДОМЛЕНИЕ
о выборе формы получения образования в форме
семейного образования/самообразования

Я,

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))
в соответствии с требованиями части 1, 3 статьи 17, части 4, 5 статьи 63 Федерального закона
от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» информирую Вас о
выборе _____ для _____ своего
ребенка _____,
(ФИО ребенка, дата рождения)

проживающего по адресу _____

обучавшегося ранее в образовательном
учреждении _____

формы получения образования в форме семейного образования/самообразования.

Класс обучения _____

Образовательное учреждение, выбранное для прохождения промежуточной/итоговой
аттестации _____

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

Дата _____ Подпись родителя (законного представителя) _____

Ознакомлен(а) с Положением об организации получения начального общего,
основного общего и среднего общего образования в форме семейного образования и
самообразования, утвержденным распоряжением Комитета по образованию от 13.11.2025 №
374/01-03 .

Дата _____ Подпись родителя (законного представителя) _____

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

Дата _____ Подпись родителя (законного представителя) _____

СОГЛАСИЕ
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____,
(ФИО)

в соответствии с п. 4 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», зарегистрирован по адресу:

_____,
паспорт _____,
выдан _____,

(когда и кем выдан)

доверенность от «__» _____ г. № _____ (или реквизиты иного документа, подтверждающего полномочия представителя)

в целях определения образовательной программы и/или выборе образовательного учреждения для моего ребенка даю свое согласие на обработку в Комитете по образованию администрации Всеволожского муниципального района Ленинградской области, моих персональных данных и персональных данных моего ребенка

_____,
ФИО

в том числе:

- персональные данные ребенка: ФИО, адрес проживания, дата рождения, свидетельство о рождении, данные свидетельства о рождении;
- персональные данные родителей (законных представителей): ФИО, адрес регистрации, телефоны (домашний и/или мобильный), адрес электронной почты, данные документа, удостоверяющего личность,

то есть на совершение действий, предусмотренных п. 3 ст. 3 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в интересах своих и моего ребенка.

"__" _____ 20__ г.

_____/_____
Подпись Расшифровка подписи