

В Управление образования  
администрации Агаповского  
муниципального района,  
с. Агаповка, ул. Школьная, д.49а

от: \_\_\_\_\_,  
(ФИО родителя (законного представителя)

проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
телефон: \_\_\_\_\_

**УВЕДОМЛЕНИЕ  
О ВЫБОРЕ ФОРМЫ ПОЛУЧЕНИЯ ОБРАЗОВАНИЯ  
В ФОРМЕ СЕМЕЙНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

Настоящим, в соответствии с требованиями п.5 статьи 63  
Федерального закона от 29.12.2012 N 273-ФЗ «Об образовании в  
Российской Федерации», информирую, что на основании п.п.2 п.1 статьи  
17 и п. 4 статьи 63 указанного Федерального закона, мною, как  
родителем (законными представителями) несовершеннолетнего ребенка  
\_\_\_\_\_ (ФИО, г.р.), выбрана  
для него (нее) форма получения общего (дошкольного,) образования в  
форме семейного образования.

Подпись \_\_\_\_\_ / расшифровка подписи - фамилия И.О.

Дата \_\_\_\_\_