

Директору КОГ ОБУ ЦДОД
Трубицыной Е.В.

(ФИО заявителя)

(адрес места жительства заявителя)

(Контактные телефоны, e-mail заявителя)

заявление.

Прошу зачислить и организовать промежуточную аттестацию для моего сына/дочери _____

(ФИО ребенка)

учащегося (уюся) _____ класса, осваивающего общеобразовательные программы в форме семейного образования, на основании ст.34 Федерального закона РФ от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

Подтверждаю согласие на обработку персональных данных и персональных данных моего ребёнка, в порядке, установленном законодательством Российской Федерации _____
(подпись заявителя)

Дата подачи заявления « ____ » _____ 20 ____ г.

(ФИО заявителя)

(подпись заявителя)