Директору МАОУ «Центр образования № 159»

Семёновой Юлии Александровне

_____

_____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителей (законных представителей) ребенка)

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания обучающегося

_____

_____

Контактные телефоны родителей (законных представителей) обучающегося

дом.тел._____

моб.тел._____

рабочий тел._____

адрес(а) электронной почты _____

СОГЛАСИЕ

Я, _____, даю согласие на

(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя)

обучение моего ребёнка, _____

_____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) обучающегося)

_____ года рождения, обучающего (ей)ся _____ класса,

(дата рождения ребенка),

в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом начального общего образования, утвержденным приказом Минпросвещения от 31.05.2021 № 286.

_____ _____ _____

(дата) (подпись) (расшифровка)

Подтверждаю, что ознакомлена с федеральными нормативными актами и документами МАОУ «Центр образования № 159», регламентирующими образовательную деятельность школы, а также с моими правами и обязанностями.

_____ _____ _____

(дата) (подпись) (расшифровка)

ОБРАЗЕЦ