

**Заявление
о переводе на очно-заочное обучение**

Директору МБОУ «СОШ №14»
Багандову М. Г-Б.

от _____
ФИО законного представителя

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу перевести на очно-заочную форму обучение моего ребенка _____
_____, обучающе
гося в _____ классе.

С Уставом МБОУ «СОШ №14», лицензией на право ведения образовательной деятельности, со
свидетельством о государственной аккредитации, с Положением об очно-заочной форме
обучения ознакомлены

Являясь Законным
представителем _____, даю согласие на
обработку его (ее), своих персональных данных

Дата _____

Подпись _____

СОГЛАСИЕ
родителя (законного представителя) на обучение в
очно-заочной (заочной) форме

Я, _____,

(ФИО родителя или законного представителя)

паспорт _____ выдан

(серия, номер)

(когда и кем выдан)

(в случае опекуинства указать реквизиты документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство)

являясь законным представителем несовершеннолетнего _____

(ФИО несовершеннолетнего)

приходящегося мне _____, зарегистрированного по адресу: _____

_____, обязуюсь:

1. Обеспечить условия для обучения в _____ форме; (очно-заочной, заочной, нужное вписать)
2. Нести ответственность за жизнь и здоровье во время очно-заочного, заочного обучения;
3. Контролировать посещение консультаций по учебным предметам согласно графику;
4. Обеспечивать явку на промежуточную аттестацию несовершеннолетнего.

С нормативно-правовой базой, регулирующей сопровождение очно-заочной, заочной форм обучения (Федеральным законом от 29 декабря 2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», уставом МБОУ «СОШ 14», Положениями об очно-заочной, заочной формах обучения в МБОУ «СОШ №14», приказом о переводе на очно-заочную, заочную формы обучения» ознакомлен(а).

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в интересах несовершеннолетнего. " ____ " _____ 20 ____ г.

_____ / _____ /