

Директору МБОУ ЦГ СШ _____

Зайцевой Н.С. _____

(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 обучение моего ребёнка, _____

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

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

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

(дата рождения ребенка),

в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом основного общего образования, утвержденным приказом Минпросвещения от 31.05.2021 № 287. С 2022-2023 учебного года

(дата)

(подпись)

(расшифровка)

Подтверждаю, что ознакомлена с федеральными нормативными актами и документами МБОУ ЦГ СШ, регламентирующими образовательную деятельность школы, а также с моими правами и обязанностями.

(дата)

(подпись)

(расшифровка)