

Директору МБОУ СОШ с. Новое Демкино  
Бабуриной С.В.

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

проживающей(го) по адресу:

\_\_\_\_\_  
зарегистрирован(а) по адресу:

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

**ЗАЯВЛЕНИЕ  
о выборе формы обучения**

- ☐ - очная
- ☐ - очно-заочная
- ☐ - заочная
- ☐ - семейное образование
- ☐ - самообразование

Форма обучения выбрана с учетом мнения моего ребенка \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ г.р., а также с учетом  
рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии (при их наличии)

«    »                      20   г.                      (                      )  
подпись одного родителя / расшифровка/(законного представителя)/

«    »                      20   г.                      (                      )  
подпись второго родителя / расшифровка/(законного представителя)/