|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору (Наименование ОО)  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**СОГЛАСИЕ**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, даю согласие на обучение моего ребенка, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, обучающегося\_\_\_\_\_\_\_\_\_ класса, в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом основного общего образования, утвержденным приказом Минпросвещения от 31.05.2021 № 286.

Подтверждаю, что ознакомлен\_ с федеральными нормативными актами и документами (наименование ОО), устанавливающими порядок обучения, а также с моими правами и обязанностями.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.20\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| подпись                              расшифровка | | | |
|  |  |  |  |