|  |  |
| --- | --- |
| **АДМИНИСТРАЦИЯ**  **МУНИЦИПАЛЬНОГО**  **ОБРАЗОВАНИЯ**  **СОЛЬ-ИЛЕЦКИЙ**  **ГОРОДСКОЙ ОКРУГ**  **ОРЕНБУГСКОЙ ОБЛАСТИ**  **ПОСТАНОВЛЕНИЕ**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_2019 № \_\_\_\_\_\_\_ | ПРОЕКТ |
| О Порядке информирования родителями (законными представителями) Управление образования администрации МО Соль-Илецкий городской округ о выборе семейного образования в качестве формы получения образования на территории Соль-Илецкого городского округа |  |

В соответствии с частью 5 статьи 63 Федерального закона Российской Федерации от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»иФедеральным закономРоссийской Федерации от 06.10.2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации» постановляю:

1. Утвердить Порядок информирования родителями (законными представителями) Управление образования администрации МО Соль-Илецкий городской округ о выборе семейного образования в качестве формы получения образования на территории Соль-Илецкого городского округа Оренбургской области согласно приложению.
2. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы администрации Соль-Илецкого городского округа по социальным вопросам Чернову О.В.
3. Настоящее постановление вступает в силу после его официального опубликования (обнародования).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Глава муниципального образования  Соль-Илецкий городской округ |  | А.А.Кузьмин |
| Верно:  Ведущий специалист  организационного отдела |  | Е.В.Телушкина |

Разослано: в организационный отдел, прокуратуру Соль-Илецкого района,Управление образования

Приложение

к постановлению администрации

муниципального образования

Соль-Илецкий городской округ

Оренбургской области

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_

ПОРЯДОК

информирования родителями (законными представителями) Управление образования администрации муниципального образования Соль-Илецкий городской округ Оренбургской области о выборе семейного образования в качестве формы получения образования на территории муниципального образования Соль-Илецкий городской округ

1. Настоящий Порядок разработан в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации с целью реализации семейного образования на территории Соль-Илецкого городского округа как вариативной формы обучения ребенка, основанной на желании родителей (законных представителей) дать своему ребенку образование в семье.
2. В соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» общее образование может быть получено:

- в организациях, осуществляющих образовательную деятельность;

- вне организаций, осуществляющих образовательную деятельность (в форме семейного образования и самообслуживания).

3. Форма получения общего образования и форма обучения по конкретной основной общеобразовательной программе определяются родителями (законными представителями) несовершеннолетних обучающихся. При выборе родителями (законными представителями) несовершеннолетнего обучающегося формы получения общего образования и формы обучения учитывается мнение ребенка.

4. При выборе родителями (законными представителями) детей формы получения общего образования в форме семейного образования родители (законные представители) информируют Управление образования администрации муниципального образования Соль-Илецкий городской округ.

5. Способ информирования родителями (законными представителями) определяется самостоятельно. Примерная форма сообщения о выборе формы получения общего образования в форме семейного образования указана в приложении к настоящему Порядку. Сообщение может быть направлено в письменном виде по почте либо предъявлено лично в Управление образования Соль-Илецкого городского округа.

6. Поступившая в Управление образования информация заносится в базу данных по учету детей, имеющих право на получение общего образования каждого уровня, и формы получения общего образования, определенных родителями (законными представителями).

7. Ребенок, получающий общее образование в форме семейного образования, по решению родителей (законных представителей) на любом этапе обучения вправе продолжить обучение в образовательной организации.

Приложениек Порядку

Примерная форма сообщения о выборе формы получения общего образования в форме семейного образования

Начальнику Управления

образования администрации МО

Соль-Илецкий городской округ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество родителя

(законного представителя) полностью)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

проживающего(ей) по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество одного из родителей, (законных представителей) несовершеннолетнего

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество, дата рождения несовершеннолетнего)

в соответствии с п.2 ч.1 ст.17, ч.5 ст.63 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» информирую о выборе формы получения общего образования моего ребенка, с учетом его мнения, в форме семейного образования по образовательным программам

начального общего, основного общего, среднего общего образования.

(нужное подчеркнуть)

Образовательное учреждение для прохождения промежуточной и итоговой аттестации (указать) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Согласен(на) на обработку персональных данных моих и моего ребенка в порядке, установленном ст.9 Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г.

(дата)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО заявителя) (подпись)