**Согласие родителей (законных представителей) обучающегося на обучение в соответствии с ФГОС ООО 2021 года и ФОП ООО**

Директору МБОУ «Шелковская СОШ № 4 им. А-Х. Кадырова»

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

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

*(ФИО родителя (законного представителя)*

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

**СОГЛАСИЕ**

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

*(указать фамилию, имя, отчество родителя (законного представителя) обучающегося*

**даю согласие** на обучение моего ребенка (сына, дочь) обучающегося/йся \_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_» класса

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

*(указать фамилию, имя, отчество (последнее - при наличии), дату рождения ребенка)*

## по федеральному государственному образовательному стандарту основного общего образования, утвержденному приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 31.05.2021 года № 287 и Федеральной образовательной программе основного общего образования, утверждённой приказом Минпросвещения России от 18.05.2023 года № 370.

**Подтверждаю,** что ознакомлен(а) с федеральными нормативными актами, основной образовательной программой основного общего образования по ФГОС ООО 2021 года актуализированной в соответствии с ФОП ООО, локальными нормативными актами и документами внедрения ФОП ООО в образовательный процесс МБОУ «Шелковская СОШ № 4 им. А-Х. Кадырова», устанавливающими порядок обучения, а также с моими правами и обязанностями.

Заявитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(ФИО родителя (законного представителя) обучающегося полностью)* *(подпись)*

Дата \_\_\_\_\_\_\_ 2023 г.